



de la misère... à un métier !

## MODIFICATION DE COORDONNÉES BANCAIRES



Mme  M Nom complet :

Raison sociale (pour les organismes) :

Email :  Tél :

Adresse :

Code postal :  Ville/Pays :

Date de naissance :  Situation :  Retraité(e)  Actif / active

Profession (ou ex-profession) :

### JE MODIFIE MES COORDONNÉES BANCAIRES ET JOINS MON NOUVEAU RIB

En signant ce formulaire, j'autorise PSE à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte, et ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions de PSE. Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque selon les conditions décrites dans la convention passée avec elle. Toute demande éventuelle de remboursement devra être présentée dans les 8 semaines suivant la date du débit de mon compte pour un prélèvement autorisé.

IBAN

BIC  DATE ET SIGNATURE :

Identifiant créancier: FRZZZ46395

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part, à adresser par simple lettre au siège. J'ai bien noté que mes droits concernant le présent mandat sont disponibles auprès de ma banque.

### JE SOUHAITE MODIFIER LE MONTANT DE MON PARRAINAGE

Et passe ma participation de  € à  € par mois

DATE ET SIGNATURE :



### JE SOUHAITE EN SAVOIR PLUS

- Sur les legs et donations
- Sur la défiscalisation de mon IFI

### J'AIMERAIS VOUS AIDER DANS MA RÉGION

Bénévolat (ponctuel ou régulier), organisation d'actions de soutien, mise en relation...  
Je vous laisse mes coordonnées, mon antenne locales me contactera.

### DEVENEZ AMBASSADEUR ET PROPOSEZ À VOS PROCHES DE FAIRE UN DON

SUR NOTRE SITE :

[www.pse.org](http://www.pse.org)

\* Pour les particuliers,  
66% de mes dons sont déductibles de mon impôt dans la limite de 20% de mon revenu imposable.

Je recevrai un reçu fiscal.

Ex: un versement de 100 € me reviendra à 34 €.

\* Pour les entreprises,  
60% de mes dons sont déductibles de l'IS dans la limite de 0,5% du Chiffre d'Affaires hors taxes.

Un reçu fiscal sera envoyé.

Ex: un versement de 100 € me reviendra à 40 €.

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information vous concernant, figurant sur notre fichier. Il suffit pour cela de nous écrire à : Pour un Sourire d'Enfant : 49, rue Lamartine - 78000 Versailles. Les informations sont destinées à notre association et son réseau, dans le but de faciliter nos démarches. Elles ne sont en aucun cas communiquées à des tiers.