

Bulletin de soutien

Je souhaite aider régulièrement les actions de Pompiers Sans Frontières

Je choisis le montant de mon soutien régulier

10€ 15€ 20€ Autre €

Je choisis la périodicité

trimestrielle semestrielle annuelle

Je souhaite :

soutenir l'ensemble des actions de Pompiers sans Frontières

soutenir un programme en cours dans un pays en particulier :

Sénégal Maroc Pérou Madagascar Haïti

Programme (facultatif) :

Mes coordonnées

Monsieur Madame Mademoiselle

Nom Prénom

Adresse

Code postal Ville

Téléphone: E-mail :

Déduction fiscale

66% de votre don est déductible de vos impôts, dans la limite de 20% de vos revenus imposables. Ainsi, un don de 10 euros ne vous coûte en réalité que 3,40 euros.

À retourner à :

Pompiers Sans Frontières
34 résidence Tivoli
6 Allée des Peupliers
13 090 Aix en Provence

AUTORISATION DE SOUTIEN REGULIER

Joindre impérativement un RIB accompagné d'un chèque à l'ordre de Pompiers Sans Frontières correspondant au premier mois d'engagement.

J'autorise l'établissement teneur de mon compte bancaire à effectuer sur celui-ci les prélèvements correspondants au montant de mon engagement. Je peux à tout moment suspendre ou résilier mon engagement en avertissant par écrit Pompiers Sans Frontières afin de lui éviter des frais de rejet puis mon établissement bancaire.

Désignation du compte à débiter

Code établissement	Code guichet	Numéro de compte	clé
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Coordonnées complètes de votre banque :

Etablissement

Adresse

Code postal Ville

Date et signature (*obligatoire*) :

Conformément à la loi informatique et Libertés du 06.01.1978, vous disposez d'un droit d'accès, de suppression et de modification aux données personnelles vous concernant.