



BULLETIN DE SOUTIEN Association Tribu Cancer

Merci de remplir puis de retourner ce bulletin à **Association Tribu Cancer**, 112 Boulevard de Rochechouart, 75018 PARIS

Nom : _____ Prénom : _____

Ou société : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

E-mail : _____

Téléphone: _____

- Je fais un don par cheque je fais un don régulier par prélèvement automatique
D'un montant : _____ € (remplir l'autorisation ci-dessous et joindre un RIB)
- je souhaite recevoir une attestation fiscale
- je souhaite devenir membre de l'association tribu Cancer

Date : ____/____/____

Signature :

L'association Tribu Cancer est reconnue comme organisme d'intérêt général et bénéficie de réductions d'impôts. Pour les particuliers vous pouvez bénéficier d'une réduction d'impôt sur le revenu égale à 66% du montant du don dans la limite de 20% de votre revenu net imposable. Ainsi, si vous donnez 50 euros, vous bénéficiez d'une réduction d'impôt de 33 euros.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE POUR UN SOUTIEN DURABLE A TRIBU CANCER

Merci d'imprimer et de compléter ce formulaire de prélèvement et de nous le retourner signé en y joignant **un relevé d'identité bancaire (RIB)**

➤ Je choisis d'aider régulièrement l'Association Tribu Cancer en faisant un don mensuel de :

- 4,33 Euros 15 Euros 30 Euros Euros
(1 € par semaine) (Autre montant)

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever, directement à partir de ce dernier mon don mensuel en faveur de l'Association Tribu Cancer. Un premier versement interviendra à la date de signature de ce document et les suivants tous les 7 de chaque mois. Je pourrai suspendre cet accord à tout moment.

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER				NOM ET ADRESSE DE VOTRE AGENCE BANCAIRE	
Etablissement	Guichet	N° du compte	Clé RIB	Nom : _____	Adresse : _____
				_____	_____
				CP : _____	Ville : _____
				N° NATIONAL D'EMETTEUR : 49 39 44	
				Nom et adresse de l'association bénéficiaire :	
				ASSOCIATION TRIBU CANCER	
				Siège : 112 Bd de Rochechouart- 75018 PARIS	
				Banque : Crédit Coopératif, compte n° 210 289 988 06	

Renseignements Tel : 0 820 320 369 contact@tribucancer.org www.tribucancer.org