



BULLETIN DE SOUTIEN

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

MES COORDONNÉES

Sea Shepherd s'engage à ne pas divulguer ou louer mes coordonnées à d'autres organismes

Mme Mlle Mr

Nom : _____

Prénom : _____ Date de naissance _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

E-mail : _____

COMMUNICATION SOUHAITÉE

Par email : Sea Shepherd newsletter

JE SOUTIENS SEA SHEPHERD FRANCE EN DONNANT MOIS APRÈS MOIS

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier le montant correspondant à mon soutien à Sea Shepherd France :

_____ € par mois Date du 1^{er} prélèvement : **0** | **5** | _____

Je pourrai modifier, suspendre ou arrêter ce prélèvement à tout moment sur simple demande auprès de : adherents@seashepherd.fr

- Je recevrai mon reçu fiscal en février de chaque année.
- Mon don est déductible à hauteur de 66% dans la limite de 20% de mes revenus nets imposables.
- Ainsi mon don annuel de 120 € ne me coûte que 40,80 €.

Pour toute information, contactez-nous par mail: contact@seashepherd.fr

MES COORDONNÉES BANCAIRES (merci de joindre un R.I.B., un R.I.P. ou un R.I.C.E.)

Accord de prélèvement automatique en faveur de Sea Shepherd France

N° national d'émetteur : 527652

Etablissement bancaire : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Désignation du compte à débiter :

Code banque

Code agence

N° de compte

Clé RIB

Fait à :

Le :

Signature du donateur :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès et de rectification auprès de l'association bénéficiaire "Sea Shepherd France", dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 01/04/1980 de la Commission Informatique et Libertés.