

samusocialInternational

Formulaire de don

Vous êtes ou souhaitez vous engager auprès du Samusocial International pour soutenir les actions menées auprès des personnes en grande exclusion dans le monde. **Merci !**

Vous pouvez faire un don ponctuel ou accompagner dans la durée le Samusocial International ou ses actions de soutien à un dispositif en particulier (merci de cocher les cases souhaitées ci-dessous) :

Libre affectation de mon don par le Samusocial International en fonction des besoins et urgences identifiées

75% de votre don sont déductibles de vos impôts*

Ou

- | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Angola | <input type="checkbox"/> Egypte | <input type="checkbox"/> Maroc | <input type="checkbox"/> Russie |
| <input type="checkbox"/> Burkina Faso | <input type="checkbox"/> Liban | <input type="checkbox"/> Pérou | <input type="checkbox"/> Sénégal |
| <input type="checkbox"/> Congo | <input type="checkbox"/> Mali | <input type="checkbox"/> Roumanie | <input type="checkbox"/> Tunisie |



SOUTIEN REGULIER

Vous restez libre d'interrompre à tout moment.
Merci de renvoyer ce bulletin dûment rempli en y joignant un Relevé d'identité Bancaire (RIB ou IBAN).

7 € 15 € 30 € Autre montant :€ Périodicité : Mensuelle Trimestrielle

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA	DON REGULIER	Paiement récurrent - Désignation du compte à débiter	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Samusocial International à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions du Samusocial International. vous bénéficiez d'un droit de remboursement par votre banque selon les conditions que vous avez passées avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.
	Mes coordonnées (à compléter) Nom..... Prénom..... Adresse..... Code Postal..... Ville..... Pays..... Tel..... Email.....	IBAN <input type="text"/> BIC <input type="text"/> Date et lieu (obligatoire) : à.....le Signature : NOM ET ADRESSE DU CREANCIER : Samusocial International - 35, avenue Courteline 75012 Paris	

DON PONCTUEL

Nom** Prénom**
Adresse**
Code Postal**
Ville** Pays**
Tel.....
Email**

* Votre don vous donne droit à une déduction d'impôt égal à 75% de votre soutien dans la limite de 537€, puis à 66% jusqu'à 20% de votre déclaration d'impôt.

** Vos coordonnées sont enregistrées dans un fichier informatisé par le Samusocial International et sont nécessaires à l'émission de vos reçus fiscaux, à la gestion de vos dons, pour faire appel à votre générosité et pour vous adresser notre communication institutionnelle. Elles ne sont pas échangées avec d'autres associations caritatives ou sociétés commerciales.
Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, et à la réglementation européenne, vous pouvez vous opposer à l'utilisation de vos données ou y accéder pour leur rectification, limitation ou effacement en adressant une demande écrite au : service donateurs, Samusocial International, 35 Avenue Courteline, 75012, Paris, ou par mail à l'adresse dons@samu-social-international.com

samusocialInternational

Formulaire de don

Don ponctuel :

20 € 50€ 100 € Autre montant :€

Je règle par chèque bancaire en renvoyant le formulaire complété accompagné d'un chèque à l'ordre du Samusocial International à l'adresse suivante : **35 avenue de courteline - 75012 Paris.**

Je règle par virement automatique :

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
30066	10676	00010110301	02	EUR

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)						
FR76	3006	6106	7600	0101	1030	102

Domiciliation
CIC SAINT MANDE

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFRPP

Domiciliation
CIC SAINT MANDE
22 AVENUE DU GENERAL DE GAULLE
94160 ST MANDE

Titulaire du compte (Account Owner)
SAMU SOCIAL INTERNATIONAL
35 AVENUE COURTELINE
75012 PARIS

Je règle par Paypal : samu-social-international.com/agirdonner/faire-un-don/

Date et lieu (obligatoire) : à.....le

Signature (obligatoire):

Adresse d'envoi de votre formulaire :

Service donateurs,
Samusocial International,
35 Avenue Courteline,
75012, Paris



Pour tout renseignement complémentaire ou informations sur d'autres formes de dons, n'hésitez pas à nous contacter : dons@samu-social-international.com

<http://www.samu-social-international.com/>