



# MON SOUTIEN À L'AFEA

(association gérant l'école Saint Bénilde à Clermont-Ferrand)

Nom.....

Prénom.....

Adresse.....

Code Postal..... Ville.....



## J'ENVOIE MON SOUTIEN À L'AFEA AFIN D'AIDER FINANCIÈREMENT L'ÉCOLE SAINT BÉNILDE

### Je donne dès aujourd'hui

Veillez libeller votre chèque au nom de l'AFEA

30 €

50 €

100 €

500 €

Autre ..... €

J'ai besoin d'un reçu fiscal pour ma déclaration de revenus

**Vous bénéficierez d'une réduction d'impôt** de 66% si vous êtes un particulier (article 200 du Code Général des Impôts) ou de 60% si vous êtes une société (article 238 bis-1 du CGI)

Je vous communique :

mon courriel : .....

mon téléphone : |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

**Association Familiale d'Education d'Auvergne**

Association Loi 1901

22 rue Breschet – 63000 Clermont Ferrand

# AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

Identifiant créancier SEPA : FR80ZZZ546426



**J'AUTORISE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DE MON COMPTE À EFFECTUER SUR CE DERNIER (JUSQU'À NOUVEL ORDRE ADRESSÉ À L'AFEA) UN PRÉLÈVEMENT MENSUEL DE : . . . . €**

**SOIT EN TOUTES LETTRES : . . . . .**

**Vous bénéficierez d'une réduction d'impôt de 66% si vous êtes un particulier (article 200 du CGI) ou de 60% si vous êtes une société (art. 238bis-1 du CGI)**

*Veuillez S.V.P. joindre  
Un R.I.B. ou un R.I.P. (\*) à  
ce formulaire. Merci d'avance*

## Vos coordonnées :

M<sup>r</sup>  M<sup>me</sup>  M<sup>elle</sup>    Nom : . . . . .    Prénom : . . . . .

Adresse complète : . . . . .  
. . . . .

Code postal : |\_|\_|\_|\_|    Ville : . . . . .

Téléphone : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|

## Compte à débiter :

Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN :

|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|

Code international d'identification de votre banque – BIC

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

## Etablissement teneur du compte à débiter :

Nom de la banque : . . . . .

Adresse complète : . . . . .

Code postal : |\_|\_|\_|\_|    Ville : . . . . .

*Datez et signez votre formulaire*

Date : . . . . .

Signature :

(\*) R.I.B. : Relevé d'Identité Bancaire ; R.I.P. : Relevé d'Identité Postal

**Association Familiale d'Education d'Auvergne**

Association Loi 1901

22 rue Breschet – 63000 Clermont Ferrand