

BON DE PARTICIPATION ET DE SOUSCRIPTION
A remplir et à retourner à l'Association Scolaire Saint-Rémy
8, rue Saint Jean, 02200 SOISSONS

Coupon-réponse à envoyer dans l'enveloppe ci-jointe

AU TITRE DE L'IMPÔT SUR LE REVENU

Je fais un don de € :

- En espèces
 Par chèque bancaire (à l'ordre de : Fondation Saint Matthieu Aisne)
 Par virement (mandat au dos à compléter)

Pour les particuliers, réduction de l'impôt sur le revenu à hauteur de 66 % du don et dans la limite de 20 % du revenu imposable.

Exemple : Un don de 100 € = 66 € d'économie d'impôt.

AU TITRE DE L'IMPÔT SUR LES SOCIÉTÉS

Je fais un don de € :

- En espèces
 Par chèque bancaire (à l'ordre de : Fondation Saint Matthieu Aisne)
 Par virement (mandat au dos à compléter)

Pour les entreprises, réduction d'impôt de 60 % du don et dans la limite de 5 % du chiffre d'affaires.

Exemple : Un don de 500 € = 300 € d'économie d'impôt.

Si vous souhaitez effectuer un don déductible de l'ISF (conformément aux dispositions de l'article 88-V-Bis du CGI) vous pouvez l'adresser la Fondation Saint Matthieu Aisne qui décidera de son affectation selon les besoins des écoles de l'Aisne.

T.S.V.P →

JE SOUHAITE RECEVOIR UN REÇU FISCAL AU TITRE DE

- l'impôt sur le revenu l'impôt sur les sociétés

MES COORDONNÉES

NOM ou SOCIETE : Courriel :

Adresse :

Code Postal : Ville :

- Parents Ancien (ne) Ami (e) Entreprise Soutiens

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Joindre un RIB

Référence Unique du Mandat :

(Partie réservée à la Fondation Saint Matthieu)

Nom et adresse du créancier Identifiant créancier - ICS
FONDATION SAINT MATTHIEU 76, rue des Saints Pères 75007 Paris FR15ZZZ463691

Nom et adresse du donateur

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____
Ville : _____

- Oui, j'autorise :
(A) la Fondation Saint Matthieu à envoyer des instructions à ma banque pour débiter dès que possible mon compte d'une somme de € par mois
(B) ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions de la Fondation Saint Matthieu.

Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque selon les conditions décrites dans la convention que j'ai passée avec elle.

Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de mon compte pour un prélèvement autorisé.

Je recevrai un reçu fiscal récapitulatif.

DECOUPER EN JOIGNANT RIB ET ADRESSER à l'Association Scolaire Saint-Rémy

Compte à débiter

N° d'identification international de votre compte bancaire - IBAN

Code international d'identification de votre banque - BIC

Le _____

À

Signature :

Les données recueillies vous concernant sont nécessaires au traitement de votre don et à l'émission de votre reçu fiscal. Conformément à la loi informatique et libertés vous pouvez les consulter ou les rectifier en écrivant à la Fondation Saint Matthieu, 76 rue Saints-Pères, 75007 Paris. Si vous ne souhaitez pas que vos données soient échangées, cochez la case ci-contre

.../...