MISAS
Solidarité enfants du Sénégal

Cher donateur, Chère donatrice,

En choisissant le prélèvement automatique vous nous rendez un immense service : vous soutenez M.I.S.A.S. Sénégal de façon régulière en lui apportant les moyens nécessaires pour continuer à agir.

A tout moment, vous êtes entièrement libre de modifier vos prélèvements ou d'y mettre fin par courrier à l'adresse de l'association.

Toute l'équipe de M.I.S.A.S. Sénégal se joint à moi pour vous remercier chaleureusement de votre engagement à nos côtés.

Sénégalaisement Vôtre.

Sébastien RETIF,
Président M.I.S.A.S. Sénégal

Déduction fiscale

66 % de vos dons sont déductibles de vos impôts, dans la limite de 20 % de vos revenus.
Par exemple, si vous optez pour un versement de 5 € par mois, vous faites un don de 60 € à M.I.S.A.S. Sénégal qui ne vous coûtera que 20,40 €.

En application de la loi du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression aux informations vous concernant.

✂----------

AUTORISATION DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

A retourner accompagnée d'un Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B) à M.I.S.A.S. Sénégal

❑ **OUI**, je désire apporter mon soutien régulier à M.I.S.A.S. Sénégal.

J'autorise l'établissement teneur de mon compte, dont les coordonnées figurent sur mon RIB ci-joint à prélever :

❑ chaque mois la somme de
❑ 5 € ❑ 10 € ❑ 15 € ou ❑ .....€

Je souhaite que mon don soit prélevé :
❑ le 10 du mois ❑ le 20 du mois.

Mes coordonnées

Nom/Prénom :.....

Adresse : .....

CP/Ville :.....

Mail :.....

Association bénéficiaire : M.I.S.A.S. Sénégal
N° National d'Emetteur : 572116

Mes coordonnées bancaires

Code Banque	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB

Nom et adresse de l'établissement bancaire :
.....
.....

J'ai bien noté que je deviens membre de M.I.S.A.S. Sénégal et que je recevrai un reçu fiscal en début d'année du montant total de mes versements.

A ....., le ...../...../....., Signature :

M.I.S.A.S. Sénégal – 5 Rue de Verdun – 44110 CHATEAUBRIANT – Tél : 06.18.38.16.40
www.misas-senegal.fr