

CONFIRMATION D'INSCRIPTION

Nous vous conseillons de faire une photocopie de ce document et de le conserver

Nous avons le plaisir de vous annoncer que votre candidature pour participer à une Mission de la Guilde a été retenue.

Nous vous proposons la mission suivante :

« Mission de coopération linguistique et culturelle à l'école 14 » avec l'association les Portes du Caucase.

Pays : GÉORGIE

Dates : du 17 mai au 17 juin 2014.

Montant du don à effectuer* : 625€ à ce jour.

*Le montant du don permettra de couvrir les frais suivants :

- La souscription à l'assurance rapatriement pour la durée de la mission.
- Billet A/R au départ de PARIS et à destination de TBILISSI.

ATTENTION LE BILLET EST MODIFIABLE MAIS NON ANNULABLE.

- Les frais de dossier, frais administratifs, frais liés au recrutement et aux outils de communication développés (150€).

La Guilde, en tant qu'ONG reconnue d'utilité publique, peut recevoir des dons et délivrer des reçus fiscaux. Ainsi le montant de votre mission versé à la Guilde est déductible à hauteur de 66% sur les impôts, dans une limite de 20% des revenus nets imposables. Lorsque le montant des dons excède la limite de 20% du revenu imposable, l'excédent est reporté sur les cinq années suivantes. Pour bénéficier de cet avantage, le payeur doit impérativement être une personne imposable en France. Les reçus fiscaux seront envoyés directement au payeur après les missions et après réception du rapport de mission

A compléter et à renvoyer impérativement
accompagné du don de 625€

Un certificat médical et la photocopie du passeport devront être envoyés dans les meilleurs délais.

AVANT LE : 31 mars 2014

Sans nouvelle de votre part à cette date votre candidature sera annulée

NOM : COMPERE

PRENOM : PAUL

Date de naissance : [REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED]

Mail : mythebing.1203@hotmail.fr

Je déclare avoir pris connaissance, j'accepte et je m'engage à respecter les conditions générales et les valeurs défendues par la Guilde.

Je reconnais que la Guilde préalablement à mon inscription m'a fait bénéficier des informations et conseils nécessaires au choix des garanties et prestations adaptées à la couverture de mes besoins. Je déclare avoir pris connaissance de la notice d'information, valant conditions générales du contrat d'assurance collectif aux adhésions individuelles facultatives n° 0004091077

Date : 31/03/14

Signature du bénévole : [REDACTED]

Dans l'attente de votre confirmation, retrouvez-nous et vos co-équipiers sur :
<http://missions.la-guilde.org> (inscrivez-vous sur le forum de discussions).





**Reçu au titre des dons
à certains organismes d'intérêt général**

Articles 200, 238 bis et 885-0 V bis A du Code Général des Impôts (CGI)

Objet : Mission de solidarité internationale

N° d'ordre du reçu : 2014-130

Année : 2014

Bénéficiaire des versements

GUILDE EUROPEENNE DU RAID
7 rue Pasquier 75008 PARIS

Association reconnue d'utilité publique par décret en date du 21.12.1981 publié
au Journal Officiel du 26.12.1981
Siret : 316099597000

Donateur :

Nom du donateur : COMPERE Paul

Adresse du donateur :



Le bénéficiaire reconnaît avoir reçu au titre des dons et versements
ouvrant droit à réduction d'impôt, la somme de : 625

Somme en toutes lettres : SIX CENTS VINGT CINQ

Date du versement ou du don : 2/04/14

Le bénéficiaire certifie sur l'honneur que les dons et versements qu'il reçoit ouvrent

Droit à la réduction d'impôt prévue à l'article 200 du CGI et 238 bis du CGI

Forme du don : Déclaration de don manuel

Nature du don : Numéraire

Mode de versement du don : Chèque

Date : 17/11/2014

Signature :



7, rue Pasquier
75008 PARIS
Tél. : 01 43 26 97 52
www.la-guilde.org

**Guilde
Européenne
du Raid**

Association Reconnue
d'Utilité Publique

7, rue Pasquier
75008 Paris
Tél: 01 43 26 97 52
www.la-guilde.org

CERTIFICAT MEDICAL

Note à l'intention du Médecin signataire :

Une mission à but humanitaire à l'étranger demande aux participants des efforts certains aussi bien sur le plan physique que nerveux.

Je soussigné(e), ...Carole E..., Docteur en
Médecine, certifie avoir examiné ce jour M/~~Mlle~~/Mme

...Compère Paul...

et certifie que, en vue d'une participation à une mission d'aide humanitaire pour La
Guilde :

- Il (elle) ne présente aucune affection contre-indiquant le séjour en collectivité et la pratique d'activités physiques.
- Il (elle) est capable de supporter le caractère intensif de la vie en collectivité.
- Il (elle) ne présente aucun signe de contre-indication physique ou psychique à cette mission.

Fait à Montfort, le 11/06/2014

(Signature et cachet du Médecin)

Signature du bénévole :



Tel: 01 43 20 97 52 • missions@la-guilde.org
<http://missions.la-guilde.org>