

BULLETIN DE SOUTIEN

Association Tribu Cancer

Merci de remplir puis de retourner ce bulletin à Association Tribu Cancer, 112 Boulevard de Rochechouart, 75018 PARIS

Nom :	Prénom :
Ou société :	
Adresse :	
Code postal : Commune	·
E-mail :	
Téléphone:	<u> </u>
	☐ je fais un don régulier par prélèvement automatique (remplir l'autorisation ci-dessous et joindre un RIB)
☐ je souhaite recevoir une attesta	ation fiscale
☐ je souhaite devenir membre de	l'association tribu Cancer
Date :/	Signature :
Pour les particuliers vous pouvez bénéficier d'u	ne organisme d'intérêt général et bénéficie de réductions d'impôts. une réduction d'impôt sur le revenu égale à 66% du montant du imposable. Ainsi, si vous donnez 50 euros, vous bénéficiez d'une
	ELEVEMENT AUTOMATIQUE
Merci d'imprimer et de compléter ce formulaire	URABLE A TRIBU CANCER e de prélèvement et de nous le retourner signé en y d'identité bancaire (RIB)
⇒Je choisis d'aider régulièrement l'Association	Tribu Cancer en faisant un don mensuel de :
□ 4,33 Euros □ 15 Euros (1 € par semaine)	□ 30 Euros □ Euros (Autre montant)
l'Association Tribu Cancer. Un premier versement interviendra	, directement à partir de ce dernier mon don mensuel en faveur de a à la date de signature de ce document et les suivants tous les 7 de spendre cet accord à tout moment.
	NOM ET ADRESSE DE VOTRE AGENCE BANCAIRE
DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER	Nom : Adresse :
Etablissement Guichet N° du compte Clé RIB	
	N° NATIONAL D'EMETTEUR : 49 39 44 Nom et adresse de l'association bénéficiaire : ASSOCIATION TRIBU CANCER Siège : 112 Bd de Rochechouart- 75018 PARIS Banque : Crédit Coopératif, compte n° 210 289 988 06