



## *Demande de Parrainage*

**A compléter et à renvoyer à l'adresse suivante :**

**ASSOCIATION LALANNE ET PASCAL**  
11 rue Hector Berlioz,  
92500 RUEIL-MALMAISON

### **OUI, je souhaite parrainer un enfant d'Haïti**

J'aimerais qu'il s'agisse de :  un petit garçon  une petite fille  sans préférence

*Je m'engage moralement sur au moins une année à payer la scolarité d'un enfant et à participer au développement de l'école pour la somme de 20 euros par mois. Bien entendu, je reste libre d'interrompre à tout moment ma participation sans avoir à fournir de justification.*

*Dès réception de ma demande, l'association Lalanne et Pascal m'enverra une photo de mon filleul avec qui j'établirai des liens privilégiés.*

*Les cotisations que je verse au profit de l'association Lalanne et Pascal me donnent droit à une réduction d'impôt à hauteur de 60% de leur montant et dans la limite de 6% de mon revenu imposable. Un reçu fiscal me sera adressé tous les ans au mois de janvier.*

Je choisis pour le paiement de mes cotisations le prélèvement automatique. Pour cela je remplis la demande de prélèvement et je joins un RIB ou un RIP.

Je préfère payer par chèque :

chaque mois 20 e  tous les 3 mois 60. e

Mes chèques seront libellés à l'ordre de " Association Lalanne et Pascal ".

Fait à ....., le .....

**Signature (obligatoire)**

## *Demande de virement permanent*

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, le virement correspondant au montant de mon engagement de parrainage pour mon (mes) filleuls.

### **NOM, PRENOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER**

Nom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

### **COMPTE A DEBITER**

| Établissement | Code Guichet | N° de compte       | Clé R.I.B |
|---------------|--------------|--------------------|-----------|
| UUUUU         | UUUUU        | UUUUUUUUUUUUUUUUUU | UU        |

### **NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT DU COMPTE A DEBITER**

.....  
.....

### **NOM ET ADRESSE DE L'ASSOCIATION BENEFICIAIRE**

Association Lalanne et Pascal  
11 rue hector berlioz  
92500 RUEIL-Malmaison

### **COMPTE A CREDITER**

30003 03800 00050389466 73 – Société Générale Rueil 2000  
**3 Av. Edouard Belin 92500 Rueil Malmaison**  
**PERIODICITE DES VIREMENTSS**

chaque mois .20 e  tous les 3 mois 60. e  tous les 6 mois 120 e  une fois par an 240 e

Le virement aura lieu le ..... du mois.

Fait à : ..... le : .....

**Signature (obligatoire)**