

DON PONCTUEL

OUI, je souhaite apporter mon soutien ponctuel à SOS homophobie

Je donne 10 € 20 € 30 € 50 € 100 € 200 € 300 € 500 €
 autre montant : _____ €

Je règle **par chèque** à l'ordre de SOS homophobie **par CB** sur notre site
 par virement au Crédit Mutuel, 28 rue Etienne Marcel, 75002 Paris
(BIC : CMCIFR2A. IBAN : FR76 1027 8060 3100 0203 6880 112)

En cas de versement de plus de 40 €, je souhaite devenir adhérent-e de l'association : OUI NON



SOUTENEZ NOS ACTIONS, FAÏTES UN DON !
[SOS-HOMOPHOBIE.ORG/FAIRE-UN-DON](https://sos-homophobie.org/faire-un-don)

Tout don à SOS homophobie vous permet de bénéficier d'une réduction de l'impôt sur le revenu correspondant à 66 % du montant de votre don (dans la limite de 20 % de votre revenu imposable).



ACCORD DE DON RÉGULIER (MANDAT DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE SEPA)

OUI, j'autorise SOS homophobie à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte, et ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions de SOS homophobie. Je bénéficie du droit d'être remboursé-e par ma banque suivant 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.

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Dans ce cas, merci de joindre un RIB

N°ICS : FR52ZZZ565360

MONTANT DU PRÉLÈVEMENT :

10 € 20 € 30 € 50 €
 autre montant : _____ €

PÉRIODICITÉ, CHAQUE :

mois trimestre année

En cas de versement de plus de 40 €, je souhaite devenir adhérent-e de l'association : OUI NON

COORDONNÉES DE MON COMPTE BANCAIRE

Numéro international d'identification bancaire (IBAN) :

Code international d'identification de ma banque (BIC) :

Le prélèvement apparaîtra sur votre relevé bancaire sous le libellé : « Association SOSH ». Il aura lieu le 10 du mois. Le premier prélèvement interviendra, dans la mesure du possible, le 10 du mois suivant la réception de ce bulletin. Vous recevrez le reçu fiscal en février de l'année suivante.

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Date de naissance : _____ Email : _____

Fait à : _____, le _____ Signature : _____

RUM (à remplir par SOS homophobie) :

Conformément à la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous pouvez accéder aux informations vous concernant ou les modifier en écrivant à tresorier@sos-homophobie.org ou à l'adresse postale ci-dessous. SOS homophobie ne pratique ni l'achat, ni la vente, ni l'échange de fichiers.