

Bulletin de soutien



OUI, je soutiens la recherche sur la paralysie cérébrale,
premier handicap moteur de l'enfance.



Mes coordonnées :

(obligatoires pour votre reçu fiscal)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Email :

FONDATION PARALYSIE CÉRÉBRALE

68 boulevard de Port-Royal 75005 PARIS

www.fondationparalysiecerebrale.org

Tél. 01 45 54 03 03

secretariat@fondationparalysiecerebrale.org



Fondation reconnue d'utilité publique par décret du 6 juillet 2004

Je fais un don de :

- | | | | | |
|--------------------------|---------------|--------|-------|--|
| <input type="checkbox"/> | 40 € | -----> | 14 € | } coût réel après
déduction fiscale |
| <input type="checkbox"/> | 100 € | -----> | 34 € | |
| <input type="checkbox"/> | 200 € | -----> | 68 € | |
| <input type="checkbox"/> | 500 € | -----> | 170 € | |
| <input type="checkbox"/> | autre : | | € | |

Comment donner ?

- en ligne sur www.fondationparalysiecerebrale.org
- par chèque à l'ordre de la **Fondation Paralysie Cérébrale**, à renvoyer accompagné de ce bulletin rempli à l'adresse ci-contre.

Vous recevrez un reçu fiscal vous permettant de déduire 66 % du montant de ce don de vos impôts sur le revenu.

Bulletin de don régulier au dos →

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé sous la responsabilité de la Fondation Paralysie Cérébrale, pour vous adresser votre reçu fiscal, vous rendre compte de l'utilisation de votre don, vous inviter à des événements, faire appel à votre générosité et parfois à des fins d'études pour mieux vous connaître et améliorer nos pratiques. Ces données, destinées à la Fondation Paralysie Cérébrale, peuvent être transmises à des tiers qu'il mandate pour réaliser l'impression et l'envoi de vos reçus, nos campagnes d'appel à don ou des études, certains de ces tiers peuvent être situés en dehors de l'Union Européenne. Si vous ne le souhaitez pas, vous pouvez contacter notre service donateurs. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, droit d'opposition, de limitation ou de portabilité des données personnelles vous concernant, en vous adressant à notre service donateurs : Fondation Paralysie Cérébrale 67 rue Vergniaud 75013 Paris. Tél. +33 (0)1 45 54 03 03 . Email : secretariat@fondationparalysiecerebrale.org



FONDATION
PARALYSIE
CÉRÉBRALE

**OUI, je choisis le don régulier
pour aider durablement la recherche
sur la paralysie cérébrale.**

Je donne :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Chaque mois | <input type="checkbox"/> Chaque trimestre |
| <input type="checkbox"/> 10 € | <input type="checkbox"/> 30 € |
| <input type="checkbox"/> 15 € | <input type="checkbox"/> 45 € |
| <input type="checkbox"/> 20 € | <input type="checkbox"/> 60 € |
| <input type="checkbox"/> autre :€ | <input type="checkbox"/> autre :€ |

JOINDRE À CE MANDAT UN RIB OÙ FIGURENT NUMÉROS IBAN ET BIC

Bénéficiaire : Fondation Paralysie Cérébrale
68 boulevard de Port-Royal 75005 Paris

Identifiant créancier SEPA : FR04ZZZ568067

**La Référence Unique de Mandat (RUM) vous sera communiquée
par retour de courrier**

Vous recevrez un **reçu fiscal annuel** vous permettant de déduire 66 % du montant de votre don de votre impôt sur le revenu. Ainsi un don de 10 € par mois vous revient en réalité à seulement 3,40 €.

Bulletin de don régulier

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Mes coordonnées :

(obligatoires pour votre reçu fiscal)

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal :

Ville :

Email :

Fait à :

Signature :

Le :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Fondation Paralysie Cérébrale à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Fondation Paralysie Cérébrale. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.