FORMULAIRE DE PARRAINAGE A IMPRIMER, REMPLIR ET NOUS RETOURNER

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....Code Postal : ..... Ville : .....
Adresse courriel (e mail) (à préciser pour avoir des nouvelles) : .....
Je souhaite parrainer le chien/le chat (barrer la mention inutile) : .....
La durée du parrainage est libre, vous pouvez y mettre fin en nous en informant par simple lettre, courriel (e.mail) ou appel téléphonique. Si votre petit protégé est adopté, nous vous proposerons par courriel de devenir le parrain d'un autre animal.
En parrainant un chat ou un chien, vous nous aidez à payer les frais de nourriture, entretien, vaccins, stérilisation des matous, tatouage…
Pour faciliter la gestion, sans frais pour moi, je signe l'autorisation de prélèvement ci-dessous, et je vous retourne le tout avec un RIB, ou RICE *(si je le préfère, je peux envoyer un chèque par mois)*

Autorisation de Prélèvement :

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier si sa situation le permet, les prélèvements suivants en faveur de la Société Protectrice des Animaux de Basse-Normandie Je pourrai, si je le souhaite, faire suspendre l'exécution de ces prélèvements par simple demande à l'établissement teneur de mon compte.

Le…..de chaque mois la somme de □ 10 € □ Autre (suivant vos possibilités).....€

Nom et adresse du donateur :

Nom et adresse du créancier
Société Protectrice des Animaux de Basse Normandie
SPABN
Route de St Manvieu-Norrey
14790 **Verson**
N° national d'émetteur
503874

Nom et adresse de l'établissement teneur du compte à débiter

Compte à débiter

Etablissement | Guichet | N° de compte | Clé RIB

Grâce aux déductions fiscales, un don mensuel de 10 € par exemple, si je suis imposable, ne me revient qu'à 40.80 € par an, car je recevrai un reçu fiscal annuel qui me permettra de déduire de mes impôts 66% de ce don régulier. Je permettrai ainsi à la SPA de Basse- Normandie de mieux assurer sa mission d'aide et de protection des animaux

Fait à.....Le..... **Signature**