

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