Bulletin de soutien ponctuel professionnel
FE.M.A.PE
Service Financier **Tél +33 1 45 45 20 83**
2 rue du Col. Monteil **hor. De 9h à 18h**
Hall 4
75014 Paris **E-mail** contact@femape.org

Je donne

J'approuve l'action de l'organisation FEMAPE pour aider les usagers démunis en donnant pour l'ensemble des missions humanitaires :

- ◯ **450** € pour assurer des collations quotidiennes de repas pendant un mois
- ◯ **1450** € pour assurer un hébergement quotidien durant tout l'hiver
- ◯ **1900** € pour assurer une aide sociale au quotidien de parents isolés et leurs enfants, en permanence avec nos centres.
- ◯ **4900** € pour aider à la construction de bâtiments physiques, dans les pays où la FEMAPE intervient, et participer à la Caravane médicale.
- ◯ **Autre montant** ________________________________ €

Ponctuel ◯ Recurrent ◯

Mes coordonnées

Numéro de donateur
Raison sociale
Nom du correspondant

L'adresse est indispensable pour recevoir votre reçu fiscal. Il n'est plus nécessaire de le joindre à votre déclaration d'impôt, vous devrez le présenter en cas de contrôle fiscal.

Adresse

Code postal Ville
Pays Téléphone
Courriel

- ◯ J'accepte de recevoir mon reçu fiscal par mail (formule la plus économique en frais de gestion)
- ◯ Je souhaite recevoir la newsletter de l'organisation FEMAPE

Mon règlement

J'approuve l'action de l'organisation FEMAPE pour aider les usagers démunis en donnant pour l'ensemble des missions humanitaires :

- ◯ Je joins un chèque à l'ordre de FEMAPE
- ◯ Je souhaite faire un virement, joindre un RIB/RICP/RICE
- ◯ Je fais un don par carte bancaire (sauf carte American Express)

Numéro de carte (16 chiffres)
Date d'expiration __/____ (mois / année)
Date du don __/__/____ (jour / mois /année)

Signature

Loi fiscale

Les entreprises mécènes bénéficient d'une réduction d'impôts égale à 60% du montant de leur versement dans la limite de 5 pour mille de leur chiffre d'affaires, avec report sur l'excédant sur les cinq exercices suivants.

En transmettant ce bulletin, j'accepte le traitement informatisé des données nominatives qui me concernent en conformité avec le règlement (UE) 2016/679, la directive (UE) 2016/80 du 27 avril 2018 et les dispositions de la loi n°2004-801 du 6 août 2004 relative à la protection des personnes et modifiant la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, comme indiqué nos mentions légales (www.femape.org/mentions-legales). J'ai noté que je pourrai exercer mon droit d'accès et de rectification garanti par les articles 39 et 40 de cette loi en m'adressant à contact@femape.org