

# Je soutiens Survie

NOM(\*): .....

Prénom .....

Adresse : .....

Code postal : ..... VILLE/PAYS .....

Téléphone(s) : .....

Courriel(s) : .....

**Sachant que tout don ouvre droit à une réduction d'impôt (66% du montant total de vos versements, hors abonnement, dans la limite de 20 % de votre revenu imposable) :**

**▣ J'adhère à l'association en versant une cotisation:**

normale : à partir de 52 €(par an), soit ..... €

réduite : à partir de 15 €(par an), soit ..... €

**▣ Je souhaite faire un don, sans pour autant devenir adhérent(e), pour un montant de : ..... €**

**▣ Je souhaite m'abonner ou me réabonner au mensuel « Billets d'Afrique et d'ailleurs » :**

France : 25 €(faibles revenus : 20€)     Etranger : 30 €     Soutien : libre, soit ..... €

Je veux recevoir un numéro gratuit de « Billets d'Afrique » avant de m'abonner éventuellement

**▣ Je souhaite offrir un peu de mon temps à l'action de Survie :**

Je dispose d'un peu de temps libre en semaine, et je peux consacrer bénévolement quelques heures de temps en temps à l'association pour la mise sous plis, l'affranchissement, ou l'envoi de courriers, etc., au siège national de *Survie* (107 boulevard Magenta, 75010 Paris). Merci de me contacter par email, ou au numéro ci-dessus

Je souhaite être mis en contact avec le groupe *Survie* le plus proche de mon domicile, s'il en existe un.

**▣ Modalités de paiement :**

**Je choisis de contribuer durablement à l'action de Survie en optant pour le prélèvement automatique.**

Le prélèvement automatique est la meilleure formule pour ne pas oublier de renouveler son adhésion tout en allégeant considérablement nos frais de gestion.

*Le prélèvement du don que vous avez choisi, sera effectué à partir du 5 du mois sur votre compte*

*Il cessera sur simple avis de votre part à votre banque (merci de nous en informer préalablement)*

Pour y souscrire, merci de remplir le **formulaire au verso** et de nous le renvoyer **accompagné d'un Relevé d'Identité Postal (RIP), Bancaire (RIB) ou de la Caisse d'Épargne (RICE)**.

**Chèque** bancaire ou postal à l'ordre de Survie

**Virement** postal (CCP 500.52 K PARIS) (merci de préciser l'objet sur l'ordre de virement)

(\*) *Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elle font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées exclusivement au secrétariat de l'association. En vertu de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.*

## Formulaire de prélèvement automatique

<b>❶ Je choisis la périodicité des prélèvements</b> (1 seul choix) :	<input type="checkbox"/> <b><u>mois</u></b>	<input type="checkbox"/> <b><u>trimestre</u></b>	<input type="checkbox"/> <b><u>année</u></b>
<b>❷ Je donne à SURVIE à chaque échéance :</b> <input type="checkbox"/> 5 € <input type="checkbox"/> 10 € <input type="checkbox"/> 15 € <input type="checkbox"/> 52 € <input type="checkbox"/> Autre montant : .....€	<input type="checkbox"/> .....€	<input type="checkbox"/> .....€	<input type="checkbox"/> .....€
<b>❸ Je m'abonne à « Billets d'Afrique » :</b> France : Étranger : Soutien :	<input type="checkbox"/> 2,10 € <input type="checkbox"/> 2,50 € <input type="checkbox"/> .....€	<input type="checkbox"/> 6,25 € <input type="checkbox"/> 7,5 € <input type="checkbox"/> .....€	<input type="checkbox"/> 25,00 € <input type="checkbox"/> 30,00 € <input type="checkbox"/> .....€
<b>❹ Montant total prélevé à chaque échéance :</b>	.....€	.....€	.....€

### Autorisation de prélèvement :

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par l'organisme bénéficiaire désigné ci-dessous.

En cas de besoin, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. J'en aviserai directement l'organisme bénéficiaire.

	<b><u>Organisme bénéficiaire :</u></b> Association SURVIE 107 boulevard Magenta - 75010 PARIS	<b><u>N° National d'émetteur :</u></b> <div style="text-align: center; font-weight: bold;">348732</div>
1. Merci de réécrire ici vos coordonnées complètes	<b><u>1. Titulaire du compte à débiter :</u></b> NOM, Prénom..... Adresse..... ..... Code Postal           Ville.....	
2. Indiquez les coordonnées complètes de votre banque	<b><u>2. Nom et adresse complète de votre banque :</u></b> Banque / Agence ..... Adresse..... ..... Code Postal           Ville.....	
3. Recopiez ici toutes les informations figurant sur votre RIP, RIB ou RICE	<b><u>3. Compte à débiter</u></b> Code Etablissement             Code Guichet             N° de compte                     Clé	
	<b><u>Date :</u></b>	<b><u>Signature :</u></b>

**N'oubliez pas :** de dater et de signer l'autorisation de prélèvement, et de joindre un Relevé d'Identité Postal (RIP), Bancaire (RIB) ou de Caisse d'Epargne (RICE), merci.