JE FAIS UN DON MENSUEL À L'ASPAS[1]

POUR UNE NATURE LIBRE ET SAUVAGE !

Mettez en place votre don en ligne sur : bit.ly/aspas-don-mensuel

En mettant en place un don régulier, votre effort financier est réparti sur toute l'année et vous ancrez votre soutien et votre engagement dans la durée : avec le prélèvement automatique, vous nous assurez une visibilité plus précise de nos ressources et nous permettez de renforcer et pérenniser nos actions en faveur de la vie sauvage. MERCI !

NOM* : ..... PRÉNOM* : .....

ADRESSE* : .....

CODE POSTAL* : ☐☐☐☐☐ VILLE* : .....

TÉLÉPHONE : ..... COURRIEL* : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../..... * Mentions obligatoires

☐ Je paie en tant qu'organisme NOM : ..... N° SIRET/RNA : .....

FORME JURIDIQUE : ..... RÉGIME FISCAL : ..... DATES D'EXERCICE FISCAL : du ...../..... au ...../.....

Mon soutien à l'ASPAS me permet de recevoir le magazine trimestriel *Goupil*. Je souhaite le recevoir :

☐ En version papier ☐ En version électronique ☐ Je ne souhaite pas recevoir le *Goupil*

[Communications nationales] Je souhaite recevoir de la part de l'ASPAS : ☐ Toutes les communications (newsletter mensuelle, campagnes, mobilisations…) ☐ Uniquement la newsletter mensuelle ☐ Aucune communication

[Communications locales] Je souhaite recevoir les informations locales (actualités, évènements) de ma délégation ASPAS :

☐ Oui, pour le(s) département(s) n° ..... ☐ Non

Je souhaite recevoir la documentation donation, legs et assurance-vie de l'ASPAS : ☐ Oui ☐ Non

J'ADHÈRE[2] / JE FAIS UN DON PAR PRÉLÈVEMENT MENSUEL

J'**adhère** à l'ASPAS par une **cotisation mensuelle** de : ☐ **5 €** ☐ **15 €** ☐ **30 €** ☐ **Montant libre :** ..... **€**

Je fais un **don mensuel** pour **toutes les activités de l'ASPAS** de : ☐ **5 €** ☐ **15 €** ☐ **30 €** ☐ **Montant libre :** ..... **€**

Je fais un **don mensuel** pour les **Réserves de Vie Sauvage®** de : ☐ **5 €** ☐ **15 €** ☐ **30 €** ☐ **Montant libre :** ..... **€**

IBAN

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐

Mandat de prélèvement SEPA - ASPAS - Identifiant créancier : FR31ZZ476013

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'ASPAS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et vous autorisez votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'ASPAS. Le montant choisi sera prélevé le 10 de chaque mois.

Date : ...../...../20..... Signature :

Je renvoie ce mandat signé accompagné d'un RIB à : ASPAS - 928 Chemin de Chauffonde - CS 50505 - 26401 Crest cedex

[1] ***Pour les particuliers :*** *vos dons et adhésion ouvrent droit à réduction d'impôt à hauteur de 66 % du montant du versement (dans la limite de 20 % du revenu imposable).* ***Ainsi, un don de 100 € vous reviendra à 34 €.*** *Un reçu fiscal concernant vos dons et adhésion de l'année vous sera envoyé en mars de l'année suivante.* ***Pour les entreprises :*** *votre don vous permet de bénéficier d'une réduction d'impôt sur les sociétés de 60 % du montant de ces versements, plafonnée à 20 000 € ou 5 ‰ (5 pour 1 000) du chiffre d'affaires annuel HT de l'entreprise. Un reçu fiscal vous sera envoyé sur demande en écrivant à partenariats@aspas-nature.org*

[2] *En adhérant à l'ASPAS, vous reconnaissez avoir pris connaissance et accepter les statuts et le règlement intérieur en vigueur consultables sur aspas-nature.org/adhesion et adhérer aux valeurs de l'association. Une demande de confirmation de votre volonté de réadhérer par ce prélèvement automatique vous sera adressée chaque année.*

DR-FAQ