

Bénéficiaire

**ASP fondatrice**  
39 Avenue de Clichy  
75017 Paris

Donateur

Merci de remplir ce formulaire et de nous le retourner accompagné de votre RIB ou RIP.  
**Si vous souhaitez que votre don soit automatiquement renouvelé**, merci de compléter également l'autorisation à la page suivante.

Nom\*

Prénom\*

Adresse\*

CP / Ville\*

Tél.

Email

Recevoir notre  
newsletter ?  Oui  Non

Montant\*

euros

Renouvellement  
automatique \*

Oui, chaque année  Oui, chaque trimestre  Non

\* information obligatoire

## IMPORTANT

Depuis la loi de finances parue au JO du 2 août 2003 les dons des particuliers aux associations d'intérêt général ou reconnues d'utilité publique ouvrent droit à une réduction d'impôt de 66 % des versements dans la limite de 20 % du revenu imposable du donateur.

Je fais un don et je recevrai gratuitement la revue consacrée aux soins palliatifs, ainsi qu'un reçu fiscal.

Fait à :

Le :

Signature



## Autorisation de prélèvement automatique en faveur de l'ASP

Je choisis d'aider régulièrement en faisant un don :

Chaque année     Chaque trimestre

d'un montant de ..... euros

- ▶ Retournez cette autorisation signée
- ▶ N'oubliez pas d'y joindre un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) ou Postal (RIP) que vous trouverez dans votre chéquier ou sur vos relevés de compte.

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever mon don, directement à partir de ce compte. Je pourrai suspendre cet accord à tout moment.

Fait à ..... Le .....

Signature

### Bénéficiaire

**ASP fondatrice**  
**39 Avenue de Clichy**  
**75017 Paris**

Association reconnue d'intérêt général

Numéro d'émetteur

**487 297**

### Désignation de votre compte

### Coordonnées de votre banque

Code établissement

Code guichet

Nom

.....

.....

Adresse

N° de compte

Clé RIB

.....

.....

CP

Ville

### Vos coordonnées

Nom / prénom

Adresse

CP

Ville

L'autorisation de prélèvement automatique est transmise à notre organisme bancaire afin de pouvoir renouveler automatiquement votre don, à la fréquence que vous avez choisie, trimestrielle ou annuelle.

Pour mettre fin au prélèvement automatique :

- ▶ adressez votre demande par courrier à

ASP fondatrice  
39 Avenue de Clichy  
75017 Paris

- ▶ ou notifiez votre souhait par email en rappelant votre Nom, prénom et n° de téléphone  
[contact@aspfondatrice.org](mailto:contact@aspfondatrice.org)

- ▶ ou contacter l'ASP fondatrice par téléphone

01.53.42.31.31  
(du lundi au vendredi, de 9 à 17h)