

**OUI ! Je désire apporter une aide régulière à**

**ZOMARE Océan Indien**

Association loi 1901 à but non lucratif et indépendante.



Mon soutien s'élève chaque mois à : ..... €/mois. Le premier prélèvement commencera le : ...../...../20.....  
Montant en toutes lettres : ..... euros.

**AUTORISATION DE PRÉLEVEMENT**

J'autorise

l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessus. En cas de litige sur un prélèvement je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte, je réglerai le différend, directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR

**568935**

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

NOM ET ADRESSE DE L'ASSOCIATION BENEFICIAIRE

**ASSOCIATION ZOMARE OCEAN INDIEN**

11 Lotissement Moreau - Rivière-des-Roches

97470 Saint-Benoît. Réunion

COMPTE A DEBITER

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU Cte A DEBITER

Codes

Établissement      Guichet      N° de compte      Clé R.I.B

--	--	--	--

Date :

Signature adhérent :

**Participation - Information**

Par ma contribution, j'ai la possibilité de participer à la vie de l'association et de prendre part à l'élection des membres du Bureau. Si j'ai des questions ou des remarques, je peux contacter Zomaré à l'adresse suivante :

11 Lotissement Moreau - Rivière-des-Roches

97470 Saint-Benoît. Réunion

ou par mail : [zomare@laposte.net](mailto:zomare@laposte.net)

ou via son site Internet : [www.zomare.com](http://www.zomare.com)

**Déduction fiscale**

Je recevrai un reçu fiscal. 66% de mon don est déductible des impôts dans la limite des 20 % de mon revenu. Ainsi pour un don de 10 €/mois, ma participation ne me coûte que 3,4 €/mois

**Prière de renvoyer cet imprimé au créancier, en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B.), postal (R.I.P.) ou de caisse d'épargne (R.I.C.E.).**