

Coupon de générosité à renvoyer à:
Association Amaé
36, rue de la montée 68720 FLAXLANDEN

Faire un don à Amaé, c'est contribuer au bien être et à la joie
d'enfants, d'adultes et de personnes âgées !

100% des dons financent les projets d'Amaé.

Devenez passeur de partage et agissez avec nous !



SOIGNER- Equithérapie pour les enfants et les adultes adaptée à chaque cas en individuel ou par petit groupe.

CONTRIBUER AU MIEUX ETRE- Organiser des activités collectives ou individuelles par exemple : «Les après midi à l'écurie » notamment pour les personnes âgées, les enfants handicapés.

PROTEGER L'ANIMAL dans le travail en médiation animale en informant et formant les soignants, aides soignants, auxiliaires de vie, animateurs, bénévoles, propriétaires d'animaux.

Je deviens passeur de partage et fais un don pour Amaé

€

Je souhaite choisir un projet précis (entourez votre choix)

Fond de solidarité

La yourte "Amaé"

Avec 66% de déductibilité de l'impôt sur le revenu, un don de 100 € revient à 34€

Nom :

Prénom :

Adresse :

E-mail :

Tél. : Mob. :

Date :

Signature :

OUI, je soutiens Amaé en devenant passeur de partage

et par prélèvement automatique mensuel de :

30 € ou selon mon choix €

Votre don pour ce projet humaniste et durable, aura un impact local, immédiat, utile et visible, et ne vous coûte que 34 centimes par jour...Grâce à la déduction à 66% des impôts (limitée à 20% de votre revenu), votre don de 30 € par mois ne coûte en fait que 10,20 €

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT REGULIER

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier cité ci-dessous. Je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'association Amaé.

Mes coordonnées

Nom et prénom:

Adresse:

Code Postal: Ville:

Tél.: Fax:

Association bénéficiaire
Amaé

36, rue de la montée
68720 Flaxlanden

Date:

Signature:

NNE : 633960 ICS : FR 67 ZZZ 633960

Nom et adresse postale de l'établissement teneur de mon compte:

.....

.....

.....

Compte à débiter

Code Banque Code guichet N°de compte Clé RIB

.....

Je joins obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB)
ou postal (RIP).