



Merci d'aider les bénévoles de l'Association Léo à maintenir et à développer les actions auprès des orphelins handicapés de Bamako (Mali) en complétant ce bulletin de générosité pour le retourner à :

ASSOCIATION LEO
66 rue Saint Raymond 84380 MAZAN

Je choisis de soutenir l'action à Bamako par un don avec un chèque à l'ordre de Association Léo d'un montant de :€

Je choisis de soutenir dans la durée en parrainant le groupe d'enfants :

- 16 €/mois* ou 192 €/an
 22 €/mois* ou 264 €/an
 autre montant mensuel* ou annuel au choix.....€

* Nous vous proposons le prélèvement automatique en restant libre à tout moment d'interrompre vos prélèvements sans formalité par simple courrier.

Si vous choisissez ce mode de versement, merci de compléter l'autorisation de prélèvement et joindre un RIB pour la mise en place du prélèvement automatique le 10 de chaque mois.

Combien ça coûte mensuellement par enfant :

10€ la nourriture, **15€** la rééducation, **30€** les soins médicaux

Nom - Prénom _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville _____

Email :

En début d'année vous recevrez un reçu fiscal du montant de vos dons et parrainage de l'année précédente.

L'association LEO, de droit français régie selon la loi du 1^{er} juillet 1901, d'intérêt général à caractère humanitaire, est déclarée en préfecture et bénéficie de l'autorisation de délivrer des reçus fiscaux conformément à l'article 200 du code général des impôts.

Association Léo Avignon – depuis 1999

www.orphelin-handicape-mali.org

AUTORISATION DE PRELEVEMENT
au bénéfice de l'Association LEO Avignon
à retourner 66 rue Saint Raymond 84380 Mazan

Numéro national d'émetteur : **507 448**

Je soussigné(e) : Mr Mme Melle

Nom – Prénom _____

Adresse _____

Code postal : _____ Ville _____

Email :

autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer le 10 de chaque mois un prélèvement mensuel de :

.....EURO

ETABLISSEMENT TENEUR DE MON COMPTE A DEBITER

Banque : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville _____

Désignation de mon compte : (Renseignements à prendre sur le RIB)

Etablissement	Guichet	N°compte	Clé RIB

Nom et adresse de l'association bénéficiaire : Association Léo - 84 AVIGNON
adresse postale : 66 rue Saint Raymond 84380 MAZAN

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, les prélèvements correspondant à mon soutien régulier à l'association Léo sauf instructions contraires de ma part parvenant en temps utile. 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 alors le différend directement avec l'association Léo.

Fait à _____ Signature :
le _____

Très important : merci de nous retourner l'ensemble de ce document dûment signé en y joignant votre RIB. Les informations recueillies sont nécessaires pour le traitement des dons ou parrainages. La Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 vous permet d'exercer vos droits d'accès aux données vous concernant. L'Association Léo s'engage à ne pas utiliser ces informations en dehors de ses relations avec vous.