



Vivre ensemble est une force

# BULLETIN DE SOUTIEN

## PARTICULIERS

Retournez votre bulletin accompagné de votre règlement par chèque ou mandat de prélèvement SEPA (au dos) à :

**AEIM-Adapei 54**  
Pôle Entraide Associative, Relations Publiques et Communication  
6 allée de Saint-Cloud - 54600 VILLERS-LÈS-NANCY  
ou par mail à : [dons@aeim54.fr](mailto:dons@aeim54.fr)

### JE DONNE UNE FOIS

>> Je fais un don unique à l'AEIM-Adapei 54.

20€

soit 6,80€ après déduction fiscale

30€

soit 10,20€ après déduction fiscale

50€

soit 17€ après déduction fiscale

80€

soit 27,20€ après déduction fiscale

100€

soit 34€ après déduction fiscale

\_\_\_\_\_ €

Je règle par :

Chèque à l'ordre de l'AEIM-Adapei 54

Prélèvement automatique, en joignant un RIB et en complétant le mandat de prélèvement SEPA au dos

### JE DONNE TOUS LES MOIS

>> J'apporte un soutien régulier à l'AEIM-Adapei 54.

5€

soit 1,70€ après déduction fiscale

10€

soit 3,40€ après déduction fiscale

15€

soit 5,10€ après déduction fiscale

20€

soit 6,80€ après déduction fiscale

50€

soit 17€ après déduction fiscale

\_\_\_\_\_ €

Je règle par prélèvement automatique, en joignant un RIB et en complétant le mandat de prélèvement SEPA au dos

### VOTRE DON VOUS DONNE DROIT À DES RÉDUCTIONS D'IMPÔT !

Si vous êtes imposable, votre don vous permet de bénéficier d'une réduction d'impôt sur le revenu de **66%\*** de son montant.

Si vous donnez 50€, après déduction fiscale, votre don ne vous coûtera que 17€.



\*dans la limite de 20% du revenu imposable de votre foyer fiscal, avec report possible sur les 5 années suivantes.

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : .....

Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : .....@.....

Reconnue d'utilité publique, l'AEIM-Adapei 54 est habilitée à recevoir legs, donations et assurances-vie.

Je souhaite être recontacté(e) pour plus d'informations

ÉDUCATION, HABITAT, TRAVAIL, SOINS POUR LES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP INTELLECTUEL

**POUR AGIR AUJOURD'HUI ET CONSTRUIRE DEMAIN, JE FAIS UN DON !**

[www.aeim54.fr](http://www.aeim54.fr)



# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

MERCI DE JOINDRE UN RIB/IBAN

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever :

DON PONCTUEL

La somme de \_\_\_\_\_ €  
par un prélèvement unique.

DON MENSUEL

Le 05 de chaque mois, la somme de :

5€       10€       15€  
 20€       50€       \_\_\_\_\_ €

## ● COORDONNEES PERSONNELLES

Nom\* : .....

Prénom\* : .....

Adresse\* : .....

.....

Code Postal\* : \_\_\_\_\_ Ville\* : .....

## ● COORDONNEES BANCAIRES

IBAN\* : \_\_\_\_\_

BIC\* : \_\_\_\_\_

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'AEIM-Adapei 54 à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de ce document.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

LE PRESENT MANDAT VAUT AUTORISATION DE PRELEVEMENT.

\* champs obligatoires

## ● CREANCIER

AEIM Cotisations annuelles et mensuelles

6 allée de Saint-Cloud

54600 VILLERS-LES-NANCY

Identifiant SEPA : FR13ZZZ441611

Date\* : \_\_\_\_\_

Signature\* : \_\_\_\_\_

Référence Unique de Mandat  
(réservé à l'association)