

BULLETIN DE PARRAINAGE

Bulletin à renvoyer dans une enveloppe sans l'affranchir à PLAN INTERNATIONAL FRANCE - LIBRE REPONSE 11154 - 75851 PARIS



OUI, je souhaite parrainer un enfant et soutenir les actions de développement de Plan International

1. LE MONTANT DE MON PARRAINAGE

- 28 € / mois *Soit 9,50 € par mois après réduction fiscale*
 33 € / mois *Soit 11,25 € par mois après réduction fiscale*
 40 € / mois *Soit 13,58 € par mois après réduction fiscale*
 Autre montant : _____ € / mois (à partir de 28 €)

Ce montant correspond à 28 € / mois de don de parrainage et au-delà, à un soutien régulier consacré à nos projets prioritaires (santé et nutrition, droits des filles...)

Mes coordonnées

WFPSF

Mme M. Mme et M.

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : [] [] [] [] [] []

Ville : _____

Tél. Fixe : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Tél. Mobile : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Email : _____

Profession : _____

Année de naissance : [] [] [] []



Vous bénéficiez d'une réduction fiscale de 66 % du montant de vos dons, dans la limite de 20 % du revenu imposable. Si vous êtes redevable de l'IFI, vous pouvez déduire de cet impôt 75 % du montant de votre don (dans la limite de 50 000 € par an).

2. MES PRÉFÉRENCES DE PARRAINAGE

Je préférerais parrainer :

une fille un garçon je vous laisse choisir

un enfant de moins de 6 ans de 6 à 12 ans
 de plus de 12 ans je vous laisse choisir

en Afrique de l'Ouest en Afrique de l'Est je vous laisse choisir
 en Amérique Latine en Asie

Préférence pays¹ : _____

Nous nous efforcerons de répondre à vos préférences en fonction des dossiers de filleul-e-s en attente de parrainage.

Il est important pour moi d'écrire

à mon/ma filleul-e : oui non

Je peux écrire :

en anglais en espagnol en portugais

3. LA FRÉQUENCE DE MON DON RÉGULIER

Je souhaite régler chaque :

Mois Trimestre Année

Par exemple, si vous choisissez de parrainer pour un montant de 28 € par avec une fréquence trimestrielle, vous réglerez 84 € chaque trimestre (soit 28,50 € après réduction fiscale).

4. MON MODE DE RÈGLEMENT

Par prélèvement automatique :

J'autorise Plan International France à effectuer des prélèvements sur le compte ci-dessous

Débiteur : (vos coordonnées) - Merci de joindre un RIB/IBAN (Obligatoire).

Votre nom : _____

Votre prénom : _____

Votre adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

IBAN [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

BIC [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Paiement : Récurrent / Répétitif

Fait à : _____

Le : / /

Signature :

Fondation bénéficiaire :

Plan International France
14, boulevard de Douaumont
75017 Paris

Identifiant Créancier SEPA : FR85ZZZ412088

✓ JE RECEVRAI TRÈS PROCHAINEMENT MON DOSSIER DE PARRAINAGE AVEC LES PHOTOS DE MON/MA FILLEUL-E PAR COURRIER

¹ Bangladesh, Bénin, Birmanie, Bolivie, Brésil, Burkina Faso, Cambodge, Cameroun, Chine, Colombie, Egypte, Equateur, Ethiopie, Guatemala, Guinée, Haïti, Honduras, Inde, Indonésie, Kenya, Mali, Mozambique, Népal, Nicaragua, Niger, Paraguay, Pérou, Philippines, République Dominicaine, Rwanda, Salvador, Sénégal, Sri Lanka, Tanzanie, Togo, Vietnam.

★ J'ai bien noté que je peux suspendre à tout moment mon parrainage sur simple lettre de ma part

**AU NOM DES ENFANTS,
UN GRAND MERCI !**