

10 PARRAINS POUR UN AVENIR

Une scolarité annuelle = **5000 €**

Don par parrain : 50 € /mois soit 500 € /an ➡ **10 PARRAINS = 5000 €**

Réduction IR = 66% de 500 € = 330 € ➡ **COÛT RÉEL = 170 €/an !**

Réduction ISF = 75% de 500 € = 375 € ➡ **COÛT RÉEL = 125 €/an !**

Je réunis **9 parrains** et j'organise un dîner ou **une réunion de présentation** du « **Cours Charles Péguy** » avec un membre de l'association. Je laisse mes coordonnées et souhaite que l'on me rappelle :

JE DEVIENS MÈCÈNE DU COURS CHARLES PÉGUY

1 En donnant directement au « **Cours Charles Péguy** », je pourrai **déduire 66%** du montant de mon don de mon **Impôt sur le Revenu**, ou **60 %** de mon **Impôt sur les Sociétés**.

Je fais **un don ponctuel** :


500 €
170 € en coût réel

250 €
85 € en coût réel

100 €
34 € en coût réel

50 €
17 € en coût réel

Autre montant :



Par chèque

À l'ordre de : Association cours Charles Péguy

À envoyer à :
ACCP
7 rue Léo-Delibes
78500 Sartrouville




Par virement bancaire


Au profit de : Association Cours Charles Péguy

IBAN :
FR7610278062140002047420103

BIC :
CMCIFR2A



En ligne

Utilisez  **helloasso** et téléchargez immédiatement votre reçu fiscal en [cliquant ici](#)

Pour plus d'informations, contactez :
 Bruno Duthoit, Responsable relations bienfaiteurs
 dons@courscharlespeguy.fr
 06 07 73 39 92

2 En donnant à la Fondation Espérance banlieues, qui coordonne notre réseau d'écoles, je pourrai :

- ➔ déduire 75% du montant de mon don de l'ISF,
- ➔ effectuer un legs, une donation ou une donation temporaire d'usufruit en franchise de droits de succession.

Je donne :




10 000 €
2500 € en coût réel

3 000 €
750 € en coût réel

1 000 €
250 € en coût réel

500 €
125 € en coût réel

Autre montant :

 <h3>Par chèque</h3> <p>Ordre : Fondation Espérance banlieues</p> <p>Adresse : Fondation Espérance banlieues 25 rue Sainte Isaure 75018 Paris</p> <p>Joindre ce bulletin</p>	 <h3>Par virement bancaire</h3> <p>IBAN : FR 76 3006 6102 4100 0106 7191 576</p> <p>BIC : CMCIFRPP</p> <p>Envoyer un courriel à l'adresse dons@esperancebanlieues.org pour dire votre souhait que votre don soit affecté au « Cours Charles Peguy »</p>	 <h3>En ligne</h3> <p>http://donner.esperancebanlieues.org/b/mon-don</p> <p>Envoyer un courriel à l'adresse dons@esperancebanlieues.org pour dire votre souhait que votre don soit affecté au « Cours Charles Peguy »</p>
--	---	--

3 Je deviens un bienfaiteur régulier

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez « l'association Cours Charles Péguy » à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de « l'association Cours Charles Péguy »
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée 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.

- | | | | | | |
|---|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Chaque mois : | <input type="checkbox"/> 15 € | <input type="checkbox"/> 30 € | <input type="checkbox"/> 55 € | <input type="checkbox"/> 75 € | <input type="checkbox"/> Autre : |
| <input type="checkbox"/> Chaque trimestre : | <input type="checkbox"/> 50 € | <input type="checkbox"/> 75 € | <input type="checkbox"/> 100 € | <input type="checkbox"/> 200 € | <input type="checkbox"/> Autre : |
| <input type="checkbox"/> Chaque année | <input type="checkbox"/> 150 € | <input type="checkbox"/> 250 € | <input type="checkbox"/> 375 € | <input type="checkbox"/> 500 € | <input type="checkbox"/> Autre : |
- Je recevrai un reçu fiscal en fin d'année

Référence unique du mandat :
(Ne pas remplir, fournie par votre banque)

Identifiant créancier SEPA :

JE SUIS DÉBITEUR

JE SUIS CRÉANCIER

Votre nom :

Nom : Association Cours Charles Péguy

Votre adresse :

Votre adresse : 7 rue Léo-Delibes

.....

Code Postal : 78500

Code Postal : Ville :

Ville : Sartrouville

Pays :

Pays : France

IBAN :

BIC :

Signature :

Paiement : Récurrent / Répétitif

À :

Le : / / 20.....

Veillez compléter tous les champs du mandat vous concernant.

Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice par ce dernier de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Pour plus d'informations, contactez :
Bruno Duthoit, Responsable relations bienfaiteurs

@ dons@courscharlespeguy.fr

☎ 06 07 73 39 92

FEB S E 17