



\bigcirc M \bigcirc M ^{me}	Nom	
Prénom		
Raison sociale ((pour les organismes)	
Adresse		
Code postal	Ville	Pays
Tel	Email	
Date de naissa	nce	_ Profession
Je souhaite red	cevoir les actualités de Pour un S	ourire d'Enfant : Oui Onon
en contribuan	re parrainer (entrepri t à la prise en charge d'un ou plus is soit 0,52€ par jour après déc	sieurs enfants par un soutien de :
O Autre :	€/mois	fiscal
	ecevoir le reçu fiscal : (ecevoir la lettre trimestrielle : (9.
Parraine, en toute libette	chacun peut parrainer selon ses possibi ou grand parrainage, il y a une participa Parole de parrain : "Le simple geste d	par mois : il couvre la prise en charge globale d'un enfant. Cependant, lités : l'important c'est la régularité dans la durée. Il n'y a pas de petit ation au sauvetage des enfants! e parrainer permet de sauver définitivement la vie d'un enfant! Quelle gaité, leur réussite. En réalité, c'est nous qui avons de la chance de
JE COMPLÈTE	LE MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SER	A ET JOINS MON RIB
conformément aux instr	ructions de Pour un Sourire d'Enfant. Je bénéficie du	structions à ma banque pour débiter mon compte, et ma banque à débiter mon compte droit d'être remboursé par ma banque selon les conditions décrites dans la convention résentée dans les 8 semaines suivant la date du débit de mon compte pour un
IBAN∶⊔⊔∟		
BIC: பபட		Date et Signature :
lettre à : Pour un Souri	est valable jusqu'à annulation de ma part, à adresser re d'Enfant, 49 rue Lamartine, 78000 Versailles. e présent mandat sont expliqués dans un document c	•

Vous pouvez aussi parrainer ou donner **EN LIGNE!**





○ Je désire parrainer en tant qu'entreprise			
Montant : € /mois			
Je préfère un prélèvement annuel : ○oui ○non			
Date de clôture des comptes de mon entreprise (JJ/MM) :			
(Si besoin) Email du service comptabilité :			
Numéro de SIREN : Forme juridique :			
Date et signature :			
○ Je suis déjà parrain			
et passe ma participation de € à € par mois			
Date et signature :			
○ Je verse un don*			
de € (chèque à l'ordre de «Pour un Sourire d'Enfant»)			
Je souhaite recevoir le reçu fiscal : par courrier par e-mail			
Je souhaite recevoir la lettre trimestrielle : par courrier par e-mail			
Possibilité de don en ligne sécurisé sur www.pse.ong			
○ Je souhaite en savoir plus			
Our les legs et donations			
Osur la défiscalisation de mon IFI			

O J'aimerais vous aider dans ma région

Bénévolat (ponctuel ou régulier), organisation d'actions de soutien, mise en relation,... Je vous laisse mes coordonnées au recto, mon antenne locale me contactera.

Pour les particuliers, 66% des dons sont déductibles de 60% des dons sont déductibles de l'Impôt sur le Revenu dans la limite l'IS dans la limite de 20 000€ ou de 20% de mon revenu imposable. de 0,5% du chiffre d'affaires HT. Je recevrai un reçu fiscal.

Ex: un versement de 100 € me reviendra à 34 €.

* Pour les entreprises. Un recu fiscal sera envoyé.

Ex: un versement de 100 € me reviendra à 40 €.



Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 et au Règlement européen sur la Protection des Données, du 25 mai 2018, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des informations vous concernant. Il suffit pour cela de nous contacter: 49, rue Lamartine - 78000 Versailles - secretariat@pse.ong - 01 30 24 20 20. Les informations sont destinées à notre association et son réseau, dans le but de faciliter nos démarches. Elles ne sont en aucun cas communiquées à des tiers.

