



COMMUNAUTÉ DES EAUX JAILLISSANTES

Mandat de prélèvement SEPA

Je soutiens l'action de la Communauté des Eaux Jaillissantes. J'imprime ce formulaire, le complète et le renvoie par voie postale accompagné d'un RIB à l'adresse suivante :

Communauté des Eaux Jaillissantes 46-48, route de l'Entraide - 97200 Fort de France

Montant : 10 € 20 € 50 € 100 € autre montant€

Oui, je souhaite apporter un soutien régulier à la Communauté des Eaux Jaillissantes par prélèvement automatique.

Je choisis un prélèvement MENSUEL du montant suivant (en euros)

Je choisis un prélèvement TRIMESTRIEL du montant suivant (en euros)

Coordonnées bancaires du compte à débiter

Nom de l'établissement teneur du compte

Adresse.....

.....

DATE :

SIGNATURE (obligatoire) :

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par la Communauté des Eaux jaillissantes. Je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte.

TRES IMPORTANT : merci de joindre un relevé d'identité bancaire (RIB) à ce mandat SEPA

Coordonnées pour recevoir mon reçu fiscal (tous les champs sont à remplir obligatoirement)

Madame Monsieur

Nom Prénom.....

Adresse complète :

.....
Ville et Code Postal :

Adresse e-mail :

VOS AVANTAGES FISCAUX

Vous recevrez un reçu fiscal qui vous donne droit à une réduction fiscale.

Si vous êtes imposable, un don de 150 € ne vous coûte réellement que 51 €. Vous bénéficiez d'une réduction d'impôts de 66 % dans la limite de 20 % de votre revenu net imposable.