



BULLETIN DE SOUTIEN MENSUEL



MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat (à remplir par l'association) : _____

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Sea Shepherd France à envoyer des instructions à votre banque pour débi-ter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Sea Shepherd France. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon 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.

*Veillez compléter les champs marqués **

DEBITEUR

Votre nom (nom / prénoms du débiteur)* : _____

Adresse (numéro et nom de la rue)* : _____

Code Postal* : _____ Ville* : _____

Pays* : _____ Téléphone : _____

E-mail : _____

Les coordonnées de votre compte (merci de joindre votre RIB / IBAN avec ce bulletin) :

IBAN* _____

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

BIC* _____

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

CREANCIER

ASSOCIATION SEA SHEPHERD FRANCE

22 rue boulard - 75014 PARIS

Identifiant créancier SEPA :

FR56ZZZ527652

Type de paiement* : Paiement récurrent / répétitif

Montant : _____ € par mois

Date du 1er prélèvement : _____

Je pourrai modifier, suspendre ou arrêter ce prélèvement à tout moment sur simple demande auprès de : soutien@seashepherd.fr ou par courrier postal.

Signé à (lieu)* : _____

Signature(s) (veuillez signer ici)* :

Le (date)* : _____

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

INFORMATION DONNÉES PERSONNELLES : les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès, rectification et suppression auprès de l'association «Sea Shepherd France» dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 01/04/1980 de la Commission Informatique et Libertés.

Pour toutes informations, demandes ou modifications concernant vos dons ou données personnelles contactez nous par mail à soutien@seashepherd.fr ou par courrier à l'adresse suivante : SEA SHEPHERD FRANCE 22 rue boulard 75014 PARIS.

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

REÇU FISCAL : ce don destiné à SEA SHEPHERD FRANCE vous permet de bénéficier d'une réduction d'impôt sur le revenu à hauteur de 66% de votre(s) don(s) dans la limite de 20% de vos revenus imposables (excédent reportable sur les 5 années). Vous recevrez un reçu fiscal correspondant à tous vos dons de l'année X courant du premier trimestre de chaque année X+1.