

Soyez acteurs d'I&C en soutenant nos projets !

Vos cotisations et dons sont déductibles de l'impôt sur le revenu à hauteur de 66%. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (en application de la Loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 et du RGPD). Pour l'exercer, vous pouvez vous adresser à : Initiatives et Changement, 7bis rue des Acacias, 92130 Issy-les-Moulineaux . Pour ne plus recevoir les messages d'IC, vous pouvez vous adresser à : communication@ic-fr.org

Je verse **ma cotisation annuelle**, donnant droit de vote à l'Assemblée Générale

- | | | |
|---|----------------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Si vous êtes ÉTUDIANT ou SANS EMPLOI : | Individuel : 15€ | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Si vous n'êtes pas Imposable : | Individuel : 30€ - Couple : 40€ | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Si vous êtes IMPOSABLE : | Individuel : 90€ - Couple : 120€ | <input type="text"/> |

Je verse un **don pour soutenir les projets en cours** :

TOTAL

Mode de Paiement :
(*adresse postale au verso*)

- Je fais un chèque libellé à « Initiatives et Changement »
 Je fais un don en ligne sur fr.iofc.org
 Je verse en liquide

Je deviens **donateur régulier** : voir verso.

Mes coordonnées *Date* : *Je ne souhaite pas recevoir la newsletter trimestrielle d'I&C*

NOM Prénom Conjoint.e

Adresse:

Code Postal _ _ _ _ Ville Courriel :@.....



Initiatives et Changement
France

Réconcilier les différences,
créer la confiance

BULLETIN DE SOUTIEN RÉGULIER

Mandat de prélèvement SEPA à compléter et retourner accompagné d'un RIB/IBAN à I&C :
7bis rue des Acacias, 92130 Issy-les-Moulineaux

1. Je complète l'autorisation ci-dessous et **je vous donne mon accord pour effectuer les prélèvements suivants :**

J'ai choisi de verser la somme de :

10€ 15€ 20€ Autres €

À la fréquence suivante :

Mensuelle Trimestrielle Semestrielle Annuelle

Je joins un Relevé d'Identité Bancaire (RIB/IBAN)

Le premier prélèvement aura lieu le 5 du mois suivant la réception de ce courrier. Vous restez libre à tout moment d'interrompre vos prélèvements, en nous prévenant 30 jours à l'avance par simple courrier

COORDONNÉES DU DÉBITEUR

Nom Prénom

Adresse.....

Code Postal Ville.....

COMPTE À DÉBITER

Code Établiss. Code Guichet N° de Compte Clé

.....
Nom & adresse de l'établissement teneur du Compte à débiter

Date et signature

(obligatoire)

ASSOCIATION BÉNÉFICIAIRE
Initiatives et Changement

7bis, rue des Acacias
92130 Issy-les-Moulineaux

N° National d'émetteur : 555704

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

J'autorise l'Établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le bénéficiaire désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le bénéficiaire