

Je soutiens Survie

NOM : Prénom :
Adresse :
Code postal : VILLE/PAYS
Téléphone(s) : Courriel :

Les contributions ouvrent droit à un reçu pour réduction fiscale (66%)(Ainsi un don de 50 euros, par exemple, si je suis imposable, ne me revient qu'à 17 € après déduction fiscale)

► **J'adhère à l'association** en versant une cotisation :

- normale : à partir de 52 € (par an), soit€
- réduite (faibles revenus) : à partir de 15 € (par an), soit€

► **Je souhaite faire un don**, sans devenir adhérent(e), pour un montant de :.....€

► **Je souhaite m'abonner ou me réabonner** au mensuel *Billets d'Afrique et d'ailleurs* :

- France : 25 € tarif réduit (faibles revenus) : 20 €
- Etranger : 30 € Soutien : libre, soit€

Je veux recevoir un numéro gratuit de *Billets d'Afrique* avant de m'abonner éventuellement

► **Je souhaite offrir un peu de mon temps** à l'action de Survie :

- Je dispose d'un peu de temps libre en semaine, et je peux consacrer bénévolement quelques heures de temps en temps à l'association pour la mise sous plis, l'affranchissement, ou l'envoi de courriers, etc.. au siège national de Survie (210 rue Saint-Martin, 75003 Paris). Merci de me contacter par email, ou au numéro ci-dessus
- Je souhaite être mis en contact avec le groupe Survie le plus proche de mon domicile, s'il en existe un.

Si je ne désire pas être gratuitement abonné(e) à infoadherents@survie.org, je coche:
« infoadhérent » est la liste de diffusion par laquelle Survie tient régulièrement informés de ses actions l'ensemble de ses adhérents (2 à 4 messages par mois annonçant la tenue des assemblées générales, le lancement des campagnes, les prises de positions publiques de l'association, etc).

Modalités de règlement :

- Je choisis de contribuer durablement à l'action de Survie en optant pour le prélèvement automatique.

Le prélèvement automatique est la meilleure formule pour ne pas oublier de renouveler son adhésion tout en allégeant considérablement nos frais de gestion.

Le prélèvement du don que vous avez choisi, sera effectué à partir du 5 du mois sur votre compte. Il cessera sur simple avis de votre part auprès de Survie

Pour y souscrire, merci de remplir le formulaire au verso et de nous le renvoyer accompagné d'un Relevé d'Identité Postal, Bancaire ou de la Caisse d'Épargne.

- Chèque bancaire ou postal à l'ordre de Survie
- Virement postal (CCP 500.52 K PARIS) (merci de préciser l'objet sur l'ordre de virement)

(*) Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elle font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées exclusivement au secrétariat de l'association. En vertu de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Formulaire de prélèvement automatique

Je choisis la périodicité des prélèvements (1 seul choix)	<input type="checkbox"/> mois	<input type="checkbox"/> trimestre	<input type="checkbox"/> année
Je donne à SURVIE à chaque échéance : <input type="checkbox"/> 5 € <input type="checkbox"/> 10 € <input type="checkbox"/> 15 € <input type="checkbox"/> 52 € <input type="checkbox"/> Autre montant :€	<input type="checkbox"/> €	<input type="checkbox"/> €	<input type="checkbox"/> €
Je m'abonne à « Billets d'Afrique » : France : Étranger : Soutien :	<input type="checkbox"/> 2,10 € <input type="checkbox"/> 2,50 € <input type="checkbox"/>€	<input type="checkbox"/> 6,25 € <input type="checkbox"/> 7,50 € <input type="checkbox"/>€	<input type="checkbox"/> 25,00 € <input type="checkbox"/> 30,00 € <input type="checkbox"/>€
Montant total prélevé à chaque échéance : € € €

Autorisation de prélèvement :

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par l'organisme bénéficiaire désigné ci-dessous.

A tout moment, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande auprès de Survie.

1. Merci de réécrire ici vos coordonnées complètes

2. Indiquez les coordonnées complètes de votre banque

3. Recopiez ici toutes les informations figurant sur votre RIP, RIB ou RICE

Organisme bénéficiaire : Association SURVIE 210 rue Saint-Martin 75003 PARIS	N° National d'émetteur : 348732
1. Titulaire du compte à débiter : NOM, Prénom..... Adresse..... Code Postal Ville.....	
2. Nom et adresse complète de votre banque Banque / Agence Adresse.....	
3. Compte à débiter Code Etablissement Code Guichet N° de compte Clé	
Date :	Signature :

N'oubliez pas :

de dater et de signer l'autorisation de prélèvement, et de joindre un Relevé d'Identité Postal (RIP), Bancaire (RIB) ou de Caisse d'Epargne (RICE). Merci.