Je soutiens les actions de la LPO Hérault

Je fais un don !

Exemples après déduction fiscale :*

Don de 200€ => 68€

Don de 100€ => 34€

Dons de 10€/mois => 40,80€/an

Dons de 2€/mois => 8,16€/an

◌ Don ponctuel :

Montant : ..... €

□ *À partir de 20€ de don par an, je souhaite recevoir de la LPO Hérault un reçu fiscal me permettant de déduire de mes impôts 66% du montant du don dans la limite de 20% de mon revenu imposable.

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Tél./Mail : .....

◌ Don par prélèvement automatique :

Montant : ..... €

□ prélèvement mensuel

□ prélèvement annuel

Règlement par chèque ou formulaire SEPA à adresser à :

LPO Hérault, Centre Régional de Sauvegarde de la Faune Sauvage
15, Rue du Faucon crécerellette, les cigales, Route de Loupian
34560 VILLEVEYRAC

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la LPO Hérault à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte, conformément aux instructions de la LPO Hérault. 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 huit semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

A DÉBITEUR

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : |_|_|_|_|_|

Ville : .....

Pays : .....

N° Référence Unique de Mandat (RUM) :

CRÉANCIER

ICS : FR97ZZZ82256A

LPO Hérault
15, Rue du Faucon crécerellette
Les cigales, Route de Loupian
34560 VILLEVEYRAC
FRANCE

TYPE DE PAIEMENT

Paiement récurrent/répétitif ☒

Paiement ponctuel ☐

B COMPTE À DÉBITER

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Code international d'identification de votre banque - BIC

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

C

Fait à : .....

Le : .....

Signature (obligatoire) :

Les informations recueillies feront l'objet d'un enregistrement informatique permettant le traitement de votre don et de votre reçu fiscal. Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez, en vous adressant au siège de la LPO Hérault, d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations vous concernant.