

Pour que frères et sœurs partagent la même enfance. - www.sosve.org

Bénéficiaire : **SOS Villages d'Enfants – 6, cité Monthiers – 75009 Paris**
Association reconnue d'utilité publique par décret du 08/05/1969 publié au Journal Officiel du 17/05/1969.

Objet : **Redonner à des frères et sœurs qui ne peuvent pas vivre avec leurs parents le bonheur de grandir ensemble selon un mode de vie familial.**

1134402

**SARL LDL COURTIMMO BRETAGNE
M DAMIEN LE DUC
21 PLACE NOTRE DAME
56400 AURAY**

SOS Villages d'Enfants reconnaît avoir reçu au titre des dons et versements ouvrant droit à la réduction d'impôt la somme de : **270,00 €**
Somme en toutes lettres : **deux cent soixante-dix euros**

Date du versement du don : 22/12/2017

Forme du don : Don manuel

Nature du don : Numéraire

Mode de versement du don : Carte bancaire

Date d'émission du reçu : 27/12/2017

**Daniel Barroy
Président de SOS Villages d'Enfants**



Le bénéficiaire certifie sur l'honneur que les dons et versements qu'il reçoit ouvrent droit à la réduction d'impôt prévue aux articles 200 et 238 bis du CGI.

Bulletin de soutien ponctuel

Merci de renvoyer ce bulletin dans l'enveloppe jointe sans l'affranchir.

75% DE VOTRE DON SONT DÉDUCTIBLES DE VOS IMPÔTS. (voir au dos)



OUI, j'agis avec SOS Villages d'Enfants pour que frères et sœurs sans soutien parental retrouvent une vraie vie d'enfant. Je fais un don de :

- 100 € 160 € 220 € 300 €
 400 € Autre montant

1134402 FZW3

**SARL LDL COURTIMMO BRETAGNE
M DAMIEN LE DUC
21 PLACE NOTRE DAME
56400 AURAY**

Je souhaite que mon don soit affecté :

- à l'ensemble des missions aux actions en France aux actions dans le monde



Je joins mon règlement :

- par chèque à l'ordre de SOS Villages d'Enfants
 par CB N° : _____
(Visa - Eurocard) Je note les 3 derniers chiffres inscrits au dos _____ Date : _____
Date d'expiration : _____ Mois Année de ma CB : _____ Signature : _____

- J'accepte de recevoir des informations de SOS Villages d'Enfants par e-mail (arrêté sur simple appel téléphonique) :@.....
 Je souhaite recevoir une brochure legs, donations et assurances-vie.

Bulletin de soutien régulier

Renvoyez votre bulletin de don accompagné d'un RIB dans l'enveloppe jointe sans affranchir.

75% DE VOS VERSEMENTS SONT DÉDUCTIBLES DE VOS IMPÔTS. (voir au dos)



OUI, je répartis mon aide auprès des frères et sœurs sans soutien parental sur l'année, avec le prélèvement automatique :

- 10 €/mois 15 €/mois 20 €/mois 30 €/mois €/mois
(Autre montant)

1134402 FZW3

**SARL LDL COURTIMMO BRETAGNE
M DAMIEN LE DUC
21 PLACE NOTRE DAME
56400 AURAY**

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE (SEPA)

Association bénéficiaire : SOS Villages d'Enfants
6, cité Monthiers - 75009 Paris N°ICS : FR 93 ZZZ 415 436

IBAN : _____
(International Bank Account Number)

BIC : _____ Date : _____
(Bank Identifier Code) Signature : _____

Tél. _____

- J'accepte de recevoir des informations de SOS Villages d'Enfants par e-mail (arrêté sur simple appel téléphonique) :@.....

Merci de joindre un RIB.

J'autorise SOS Villages d'Enfants à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte, et ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions de SOS Villages d'Enfants. Le 1^{er} prélèvement interviendra le 10 du mois suivant la date d'enregistrement de ce mandat. Je pourrai mettre fin à mon prélèvement à tout moment sur simple appel téléphonique. Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque selon les conditions décrites dans la convention passée avec elle. La demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de mon compte pour un prélèvement autorisé.