



<https://fr.kampucheaselahandicap.org>

អង្គការ ជនមានពិការភាព សិលា កម្ពុជា

KAMPUCHEA SELA HANDICAP ASSOCIATION

394 CHE DE SOUSSOUMIER  
L'ISLE-SUR-LA-SORGUE, 84800  
FRANCE

Tel: +33 (0) 6 95 14 98 48  
marie.chetcuti@gmail.com

## BULLETIN D'ADHESION ET/OU DE PARRAINAGE/DONATION A L'ASSOCIATION KAMPUCHEA SELA HANDICAP

(A retourner à : K.S.H 394 ch.Soussoumier, 84800 Isle sur la Sorgue, France)

M.  Mme  Mlle

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pays : ..... Tél : .....

Email : .....

**Le coût de prise en charge tout inclus d'un de nos résidents est de 300 €/mois (soit 10 euros/jour)**

**Exemple : Soutenir un de nos résidents 5 jours/mois vous coûte 17,00 € après déduction fiscale**

**10 € x 5 jours = 50 € BRUT/mois**

**Montant du parrainage après déduction fiscale (66%) = 17,00 €/mois**

Souhaite adhérer à l'association « Kampuchea Sela Handicap » et verse à ce titre une cotisation annuelle de **10,00€**

Souhaite contribuer au parrainage d'un de nos résidents en situation de handicap à hauteur de : **30,00 €/mois**

**(10,20 €/mois après déduction fiscale par un crédit d'impôts de 66 %)**

Souhaite contribuer au parrainage d'un de nos résidents en situation de handicap à hauteur de : **50,00 €/mois**

**(17 €/mois après déduction fiscale par un crédit d'impôts de 66 %)**

Souhaite contribuer au parrainage d'un de nos résidents en situation de handicap à hauteur de : **\_\_\_\_\_ €/mois**

Une autorisation de virement permanent sera envoyée et devra-nous être retournée afin de procéder au prélèvement mensuel.

**(Cette adhésion et ce parrainage bénéficient de 66% de réduction fiscale par un crédit d'impôts)**

Je suis déjà parrain, je désire changer le montant de mon prélèvement :

Actuellement prélevé d'un montant de : **\_\_\_\_\_ €**, je souhaite être dès maintenant prélevé d'un montant de : **\_\_\_\_\_ €**

**(Ce don bénéficie de 66% de réduction fiscale par un crédit d'impôts)**

Ne souhaite pas adhérer, parrainer mais verse un don ponctuel pour un montant de : **\_\_\_\_\_ €**

**(Ce don bénéficie de 66% de réduction fiscale par un crédit d'impôts)**

Chèque ou espèce à envoyer à : K.S.H, 394 chemin Soussoumier, 84800 Isle sur la Sorgue. (A L'ordre de K.S.H)

**MON AVANTAGE FISCAL : 66% DE MES DONNÉES ET PARRAINAGES A K.S.H SONT DEDUCTIBLES DE MON IMPOT SUR LE REVENU, DANS LA LIMITE DE 20% DE MON REVENU IMPOSABLE.**

**JE RECEVRAI UN RECU FISCAL DES RECEPTIONS DE MON DON A, K.S.H**

**JE RECEVRAI EGALEMENT LA LETTRE D'INFORMATION (NEWSLETTER) DE K.S.H PAR COURRIEL**

**Ordre de virement permanent sans date d'arrêt (à adresser à sa banque)**

Je, soussigné (nom prénom) : .....

Demeurant à : .....

Titulaire du compte N° :

Banque	Guichet	N° de compte	Clé RIB
.....	.....	.....	.....

Banque (nom et adresse) :  
.....  
.....

**Donne consigne d'effectuer un :**  
**virement permanent sans date d'arrêt le :..... de chaque mois**  
**pour un montant de :**

.....euros (en chiffres)

.....(en lettres)

Au profit de :

**ASSOCIATION KAMPUCHEA SELA HANDICAP, 394 chemin Soussoumier, 84800 ISLE sur la Sorgue**

Compte Société Générale de l'Isle sur la Sorgue (84800)

Banque	Guichet	N° de compte	Clé RIB
<b>30003</b>	<b>00238</b>	<b>00037272016</b>	<b>88</b>

Identification internationale (IBAN) :

**IBAN FR76 3000 3002 3800 0372 7201 688**

Identification internationale de la banque (BIC) :

**SOGEFRPP**

**Ce virement permanent prend effet à compter du :.....**

**Et prendra fin sur consigne de ma part par lettre simple vous étant adressée.**

**Fait à :....., le :...../...../.....**

**Signature**