

JE RENFORCE MON SOUTIEN A ZERO WASTE FRANCE



ZEROWASTE
FRANCE

VOS COORDONNÉES

Monsieur Madame NOM : _____
Prénom : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Tél : _____ E-mail : _____

J'APPORTE MON SOUTIEN REGULIER

Le soutien mensuel par prélèvement automatique est un acte engagé, il permet à Zero Waste France d'assurer son travail dans la durée et donne une voix supplémentaire pour porter nos messages aux décideurs.

Je verse un soutien mensuel de :

5€ 10€ 20€
Soit 1,7€* Soit 3,4€* Soit 6,8€*

Montant libre : _____ €/mois

Ce montant sera prélevé le 5 de chaque mois. Vous pouvez à tout moment et sans frais contacter Zero Waste France pour suspendre, modifier ou arrêter le prélèvement automatique.

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Zero Waste France - Indicatif créancier : FR28ZZZ435715

Coordonnées bancaires : _____ Type de paiement : récurrent
IBAN : _____
BIC : _____

Signé le : ____ / ____ / ____ A : _____ Signature : _____

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) Zero Waste France à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Zero Waste France. 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 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. Note : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

JE FAIS UN DON PONCTUEL

Par chèque En espèces
A l'ordre de Zero Waste France

Je verse un soutien de :

30€ 50€ 100€
Soit 9,9€* Soit 16,5€* Soit 33€*

Montant libre : _____

*66% DE REDUCTION FISCALE

Votre don à Zero Waste France est déductible de vos impôts dans la limite de 20% de vos revenus imposables.

Bulletin à retourner à :

Zero Waste France
1 passage Emma Calvé
75012 Paris