



Fundazione
di Corsica

Femu vince u cumunu...

Faisons vaincre le bien commun

Faisons grandir l'afc-UMANI

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Email : Tél. :

- Je fais un don de € Je recevrai un reçu fiscal
 Je souhaite recevoir mon reçu fiscal par mail (adresse à préciser ci-dessus)

J'adhère / Je renouvelle mon adhésion - en tant que :

- Adhérent** : cotisation annuelle **25 €** minimum
 Adhérent de moins de 16 ans : cotisation annuelle **5 €**
 Association : cotisation annuelle **100 €**
 Entreprise - Partenaire : cotisation annuelle **200 €**
- Chèque** libellé à l'ordre de l'Association pour une Fondation de Corse à adresser à :
afc-UMANI, BP 55, F-20416 Ville di Petrabugnu Cedex
- Virement bancaire** : Mandat SEPA ci-joint à compléter et à nous retourner
avec votre relevé d'identité bancaire IBAN

Pour continuer à recevoir nos courriers, pensez à nous communiquer vos nouvelles coordonnées en cas de changement d'adresse.

Vous pouvez faire un **don en ligne** sur le site de l'afc-UMANI : www.afcumani.org

Les dons sont sécurisés

N'hésitez pas à multiplier par 4 votre don réel, grâce à votre déduction d'impôt !

Votre don est déductible des impôts à hauteur de 66 % des sommes versées dans l'année. Ainsi :

- Un don de **20 €** ne vous coûtera réellement après déduction fiscale que **6,80 €**
- Un don de **50 €** ne vous coûtera réellement après déduction fiscale que **17 €**
- Un don de **100 €** ne vous coûtera réellement après déduction fiscale que **34 €**

Les donateurs européens peuvent faire un don à l'afc-UMANI dans un cadre fiable et sécurisé et **bénéficiaire des déductions fiscales de leur pays d'origine**, tant pour les particuliers que pour les entreprises, en adressant leurs dons au partenaire local du réseau TGE (Transnational Giving Europe) de leur pays d'origine.

Plus d'infos sur : www.afcumani.org/european_donors.html



À remplir et à retourner à l'afc-UMANI

Avec les nouveaux moyens de paiement SEPA, il est maintenant possible pour tous les résidents de l'Union Européenne d'utiliser le paiement par prélèvement à un moindre coût.

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Associu pè una Fondazione di Corsica à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Associu pè una Fondazione di Corsica. Vous bénéficiez d'un droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

OUI, je souhaite apporter un soutien aux actions de l'Association pour une Fondation de Corse - Associu pè una Fondazione di Corsica

Je choisis ci-dessous le montant de mon don : €

Paiement : Unique (ne sera utilisé que pour 1 seul encaissement)

Référence Unique du Mandat

Identifiant Créancier SEPA
FR57AFC483208

Créancier



ASSOCIU PÈ UNA FUNDAZIONE
DI CORSICA
BP 55
F - 20416 Ville di Petrabugnu Cedex

Débiteur

Votre nom : Prénom :

Votre adresse :

Code postal : Ville : Pays :

IBAN :

BIC :

Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire IBAN

Email :

Tél. :

(facultatif)

Lieu, date et signature :

Veuillez compléter
tous les champs du mandat

Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

SOUTIEN REGULIER • Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Associu pè una Fondazione di Corsica à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Associu pè una Fondazione di Corsica. Vous bénéficiez d'un droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

OUI, je souhaite apporter un soutien régulier aux actions de l'Association pour une Fondation de Corse - Associu pè una Fondazione di Corsica

Je choisis ci-dessous le montant de mon don :

40 € 60 € 100 € € (autre montant)

Je choisis également la périodicité de mes versements :

Mensuelle Trimestrielle Semestrielle Annuelle

Référence Unique du Mandat

Identifiant Créancier SEPA
FR57AFC483208

Créancier



ASSOCIU PÈ UNA FUNDAZIONE
DI CORSICA
BP 55
F - 20416 Ville di Petrabugnu Cedex

Paiement : Récurrent/Répétitif

Débiteur

Votre nom : Prénom :

Votre adresse :

Code postal : Ville : Pays :

IBAN :

BIC :

Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire IBAN

Email :

Tél. :

(facultatif)

Lieu, date et signature :

Veuillez compléter
tous les champs du mandat

Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.