

Soutenir notre action ...

FANATENANE agit au quotidien, pour accueillir et protéger les enfants jumeaux, et leur assurer un avenir social au sein de la société malgache. Mais rien de tout cela ne saurait être possible, de façon pérenne, sans votre soutien.

Le parrainage vous permet de nous aider dans la durée, selon vos possibilités et votre désir d'engagement à nos côtés :

■ Le parrainage

Le parrainage, c'est un engagement pour contribuer au financement des dépenses en matière de soins, d'alimentation, d'éducation et de formation de vos filleuls et filleules, ceci grâce aux versements de dons réguliers.

100 % des dons de parrainage (**adhésion déduite**) sont affectés au Centre social et médical "Marie-Christelle" et aux projets d'insertion.

C'est un engagement réciproque :

- Un engagement financier solidaire, de votre part
- Un engagement d'insertion sociale, de notre part, pour ne pas déraciner des enfants privés de famille.

Vous recevrez des nouvelles de vos filleuls et des projets par le biais de la lettre aux parrains. De même, vous pourrez écrire des lettres ou cartes postales aux enfants. L'association leur transmettra.

■ À quoi servent vos dons ?

Quelques exemples :

- 1 parrainage de 20 € mensuel, c'est :
 - la scolarité d'un enfant et son encadrement au Centre.
- 1 parrainage de 40 € mensuel, c'est :
 - l'alimentation d'un nourrisson (lait maternisé 900g x 2,5 boîtes).
- 1 parrainage de 50 € mensuel, c'est :
 - le salaire mensuel d'un des 53 salariés du Centre, charges comprises.

Si vous avez besoin d'un complément d'information, n'hésitez pas à nous contacter !

Appelez-nous au 05 49 44 93 80 ou au 06 48 58 40 54,
ou envoyez-nous un e-mail à : contact@fanatenane.fr



*Au Centre Marie-Christelle,
on vous remercie pour votre générosité,
parce que çà nous aide à grandir*

ENGAGEMENT DE PARRAINAGE

A compléter et à retourner à FANATENANE : **38 route de Poitiers
86280 SAINT-BENOIT (France)**

Je soussigné (nom prénom) M. ou Mme : _____
Résidant à l'adresse suivante : _____ Date de naissance : ____/____/____
Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____
Téléphone : _____ E-mail : _____

Choisis le mode de règlement qui me convient le mieux

- ☐ Par chèque ☐ Par carte bancaire, sur le site de fanatenane.fr
☐ Par prélèvement bancaire en complétant le mandat ci-dessous, pour autorisation.
Montant du parrainage : _____ € ☐ Mensuel ☐ Trimestriel ☐ Semestriel ☐ Annuel
(10 €, 20 €, 30 €, 40 €, 50 € ...)

Je ne peux pas parrainer pour le moment, mais je désire

▶ Adhérer ☐ 20 € ☐ 5 € (étudiant, demandeur d'emploi) ▶ Verser un don ponctuel : _____ €

Je souhaite recevoir mon reçu fiscal ☐ Par e-mail ☐ Par courrier

Signature :

Fait à : _____ Le : ____/____/20____

*Si vous êtes imposable, vous bénéficiez d'une **RÉDUCTION D'IMPÔTS DE 75%** du montant de vos dons annuels, dans la limite de 552 € (2020). Au-delà, le taux de réduction est fixé à 66% jusqu'au plafond de 20% de votre revenu.*

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA - PRATIQUE ET EFFICACE

Le prélèvement automatique nous permet de limiter les frais de gestion

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez : 1) FANATENANE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte. 2) Votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de FANATENANE.

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.

- ☐ J'autorise FANATENANE à effectuer des prélèvements, si la situation le permet, sur le compte dont références ci-dessous.

Merci de joindre un RIB / IBAN

Les coordonnées de votre compte bancaire

Votre nom : _____

Votre prénom : _____

Votre adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

J'ai bien noté que je peux suspendre à tout moment mon soutien régulier, sur simple lettre de ma part.

Identification Créancier SEPA : **FR04ZZZ638004**

**Association FANATENANE
38, route de Poitiers
86280 SAINT-BENOIT
FRANCE**

IBAN : _____

BIC : _____

Signature :

Fait à : _____ Le : ____/____/20____