

**FORMULAIRE DE PARRAINAGE**

**ET/OU DE DON**

***1 route de Chauvigny***

***86550 MIGNALOUX-BEAUVOIR***

***http://www.equipaix.fr***

*Cher(e) ami(e) des chevaux,*

*Equipaix a pour objet la sauvegarde d’équidés abandonnés, maltraités, blessés, malades ou âgés de la Vienne et alentours.*

*Pour aider l’association à assurer aux retraités tous les soins dont ils ont besoin, nous vous proposons de parrainer un cheval en choisissant l’une des formules ci-dessous.*

***EQUIPAIX EST RECONNUE D’INTERET GENERAL****. Le don que vous verserez en plus d’aider notre action vous permettra une* ***REDUCTION D’IMPOT*** *sur le revenu de 66% du montant du don (60% pour les entreprises).
Un reçu fiscal avec le cumul annuel des dons est envoyé aux donateurs à la fin de l’année civile.*

*Nous vous remercions pour votre générosité.*

**🞏 Madame 🞏 Monsieur 🞏 Mademoiselle**

**⮚ NOM : ....................................................................................................................**

**⮚ PRENOM : .............................................................................................................**

**⮚ ADRESSE : ................................................................................................................**

**⮚ CODE POSTAL : ........................** **⮚ VILLE : ............................................................**

**⮚ TELEPHONE : .......... /.......... / .......... / .......... / ..........**

**⮚ Email : ................................................... @ .........................................................**

**🞏 Je souhaite recevoir des nouvelles par email**

**🞏 Je m'engage à parrainer le cheval appartenant à l'association Equipaix.**

***Indiquez le nom du cheval :* .......................................................................................**

*Vous pouvez choisir le nom de votre futur protégé sur notre site internet : www.equipaix.fr - Rubrique : Nos chevaux - Ils sont placés !*

*En parrainant, vous devenez automatiquement adhérent, sans avoir à payer la cotisation.*

**J'opte pour la formule :**

**🔾 Parrainage à 10.00€/mois soit 120.00€/an**

**🔾 Parrainage à 20.00€/mois soit 240.00€/an**

**🞏 Je souhaite faire un don sans parrainer un cheval : ................... €**

**Mode de paiement :**

**🞏 Chèque 🞏 Espèces 🞏 Par virement permanent (un RIB vous sera transmis)**

**🞏 Mensuels 🞏 Trimestriels 🞏 Semestriels 🞏 Annuels**

 ***Fait à ............................................... Le* .......... /.......... / 20.......**

 ***Signature :***