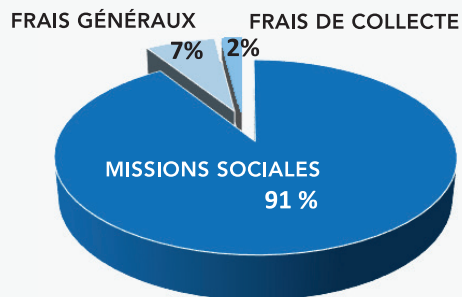


# Utilisation de vos dons

## Une efficacité exemplaire !

Grâce aux nombreux bénévoles et à une gestion rigoureuse, les missions sociales représentent 91% du budget (chiffres 2014-2015).



## PSE et vous

### AUJOURD'HUI

Je souhaite soutenir l'action de PSE et remplis ce bulletin que je remets à PSE. Je complète le mandat de prélèvement SEPA si je deviens parrain.

### DEMAIN ET AU FIL DU TEMPS

- PSE confirmera par courrier mon engagement.
- Je recevrai de PSE les justificatifs nécessaires à la déduction fiscale.
- Je recevrai la lettre d'information trimestrielle de PSE, me donnant des nouvelles du Centre, de la vie des enfants, des étudiants et des familles.
- A tout moment, je peux très facilement arrêter ou modifier mon parrainage, si je le souhaite.

### RETROUVEZ - NOUS SUR LE NET

Toutes les informations sur l'association, nos programmes, comment nous soutenir et s'engager à nos côtés.  
- Accès au don en ligne sécurisé.

[www.pse.org](http://www.pse.org)

 [facebook.com/psefrance](https://facebook.com/psefrance)

### CONTACTEZ - NOUS

Votre antenne locale

#### Au siège de PSE

49 rue Lamartine, 78000 Versailles

Tél: +33 (0) 1 30 24 20 20

E-mail: [secretariat@pse.org](mailto:secretariat@pse.org)



Mars 2017



M  Mme Nom : \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Raison sociale (pour les organismes) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Tél fixe \_\_\_\_\_ Tél portable \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Profession \_\_\_\_\_

## Je désire parrainer

en contribuant à la prise en charge d'un ou plusieurs enfants par un soutien de :

**47 € /mois** soit **0,52 € par jour après déduction fiscale**

**Autre : \_\_\_\_\_ € /mois**

66%  
d'avantage  
fiscal

Je souhaite recevoir le reçu fiscal :  par courrier  par e-mail

Je souhaite recevoir la lettre trimestrielle :  par courrier  par e-mail

### JE COMPLÈTE LE MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA ET JOINS MON RIB

En signant ce formulaire, j'autorise PSE à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte, et ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions de PSE. Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque selon les conditions décrites dans la convention passée avec elle. Toute demande éventuelle de remboursement devra être présentée dans les 8 semaines suivant la date du débit de mon compte pour un prélèvement autorisé.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ **Date et Signature :** \_\_\_\_\_

Identifiant créancier: **FRZZZ46395**

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part, à adresser par simple lettre au siège. J'ai bien noté que mes droits concernant le présent mandat sont disponibles auprès de ma banque.



**Je suis déjà parrain\***

et passe ma participation de \_\_\_\_\_ € à \_\_\_\_\_ € par mois

Date et signature :

66%  
d'avantage  
fiscal

**Je verse un don\***

de \_\_\_\_\_ € (chèque à l'ordre de "Pour un Sourire d'Enfant")

Je souhaite recevoir la lettre trimestrielle de PSE :  par courrier  par e-mail

Possibilité de don en ligne sécurisé sur [www.pse.org](http://www.pse.org)

**Je souhaite en savoir plus**

- Sur les legs et donations
- Sur la défiscalisation de mon ISF

**J'aimerais vous aider dans ma région**

Bénévolat (ponctuel ou régulier), organisation d'actions de soutien, mise en relation, ...

Je vous laisse mes coordonnées au recto, mon antenne locale me contactera.

\* Pour les particuliers,  
66% de mes dons sont déductibles  
de mon impôt dans la limite de  
20% de mon revenu imposable.

Je recevrai un reçu fiscal.

Ex: un versement de 100 €  
me reviendra à 34 €.

\* Pour les entreprises,  
60% des dons sont déductibles de  
l'IS dans la limite de 0,5% du  
Chiffre d'Affaires hors taxes.

Un reçu fiscal sera envoyé.

Ex: un versement de 100 €  
me reviendra à 40 €.



Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information vous concernant, figurant sur notre fichier. Il suffit pour cela de nous écrire à : Pour un Sourire d'Enfant : 49, rue Lamartine - 78000 Versailles. Les informations sont destinées à notre association et son réseau dans le but de faciliter nos démarches. Elles ne sont en aucun cas communiquées à des tiers.

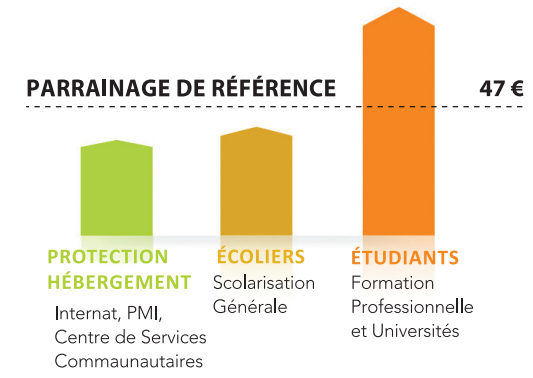
# Le parrainage PSE

## De la misère à un métier !

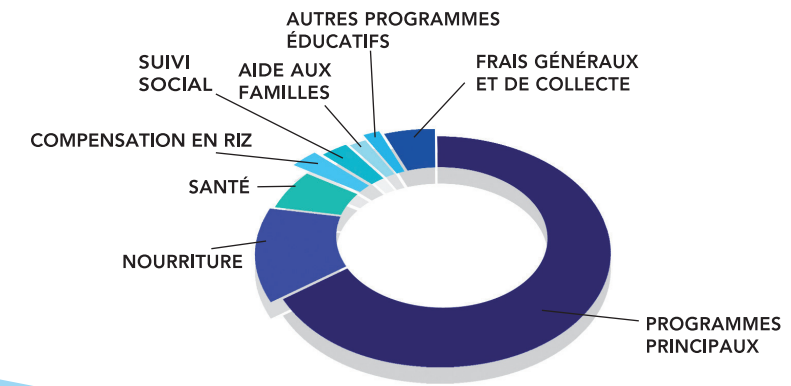
Votre soutien permet **un accompagnement solide et durable** des enfants jusqu'à un vrai métier



### PROGRAMMES PRINCIPAUX



### CONTENU DU PARRAINAGE



**LE DONATEUR EST LIBRE DU MONTANT DE SA PARTICIPATION :  
CHAQUE EURO COMPTE !**