

**M.A.Solidarités Burkina 13, rue du Général de Gaulle
33480 Castelnau--Médoc**

Tél. : 05.56.58.21.84 – mail > contact@burkina-mas.fr – Site > www.burkina-mas.fr

Les actions :

- à Bobo-Dioulasso 'Den Kanu' L'amour des enfants ▪ Une Pouponnière ▪ Une école maternelle
- Dans 6 villages un Réseau de 9 écoles primaires, 3000 écoliers, 50 enseignants, 4000 parents. Le but est de rendre l'école gratuite et autonome avec les micro-projets financés par MAS et mis en œuvre par les parents d'élèves

Soutenue par le Conseil Général, le Conseil Régional, l'Université Odontologie de Bordeaux 2 , l'Administration scolaire du Burkina

Tout versement ouvre droit à une déduction d'impôt de 66% du versement, dans la limite de 20% du revenu imposable.
Exemple, donner 15 € coûte réellement 5 €.

→ Le reçu fiscal est envoyé au mois de février suivant l'année du versement. –

Mouvement Associatif Solidarités Burkina 13, R Général de Gaulle 33480 Castelnau-Médoc

BULLETIN D'ADHESION OU DE SOUTIEN – DONS REGULIERS - 2009 -

■ **NOM**..... Prénom..... Tél.....
N°.....Rue..... **mail**.....
Code Postal..... Ville.....

> - Dons 45 € 65 € 75 € 100 € Votre montant.....€

>- Adhésion ou renouvellement Indiv. 23 € Couple 30 € Bienfaiteur 160 € **Questions fiscalité ? Tél. 0820.32.42.52**

>- Parrainages Ecoles Pouponnière selon votre choix. Je m'engage pour 2 ans minimum

➤ Parrainages, dons réguliers. Je choisis le montant et

le nombre de versements ↓

■ **Ci-joint chèque** de € à l'ordre de MAS Solidarités Burkina

Je recevrai un reçu fiscal annuel et le journal des donateurs MasInfos

● Date, Signature

| | | | |
|------------------|-------|-------|-------|
| Chaque mois | 12 € | 16 € | 30 € |
| Chaque trimestre | 36 € | 30 € | 90 € |
| Chaque année | 144 € | 200 € | 360 € |
| Autre choix : | | | |

➔Ci-dessous, ordre de virement permanent.

M.A.Solidarités Burkina – 33480 Castelnau-de Médoc Tél 05.56.58.21.84

Ordre de virement

- à nous renvoyer avec un Relevé d'Identité Bancaire – RIB – Nous le transmettrons à votre banque
- ou à adresser directement à votre banque avec le RIB en précisant le montant et la fréquence de votre don – Peut être modifié ou suspendu sur simple demande

■ Ordre de Virement permanent

■ **Titulaire du COMPTE :** Nom..... Prénom
Adresse..... Code postal
Ville :.....

■ **COMPTE à DEBITER** Nom et Adresse de ma BANQUE

N° de CompteCode postal.....Ville :.....

Je donne l'ordre de virer€ à partir du 3.....2009

Si la situation de mon compte le permet, et jusqu'à nouvel ordre

chaque mois chaque trimestre chaque année Autre Périodicité.....

■ **RIB - COMPTE à CRÉDITER** **Crédit Mutuel du Sud Ouest** 33480 Castelnau-Médoc-
FR76 15589 33563 06466298640 78 - Mouvement Associatif Solidarités 33480 Castelnau-Médoc

Date..... Signature du titulaire du compte