

## COMMENT SOUTENIR BEDE ?

BEDE étant une association sans but lucratif, son indépendance dépend de la diversité de ses financements. Si vous souhaitez soutenir ses efforts dans la diffusion et l'échange d'expériences sur la biodiversité, l'agriculture paysanne et la souveraineté alimentaire, adhérez et/ou en contribuez financièrement.

Vos dons et adhésions sont déductibles des impôts à 66% (10 € donnés ne vous coûteront en réalité que 3,40 €). Vous recevrez un reçu fiscal.

## J'ADHERE

▪ Je souhaite adhérer à BEDE, et ainsi recevoir le Bulletin "Les Nouvelles de BEDE" et prendre part à la vie de l'association en élisant les membres du Conseil d'administration et en participant aux débats sur les grandes orientations lors de l'Assemblée Générale. Je m'acquiesce de la cotisation annuelle de 20 €.

en espèces  par chèque à « Association BEDE »  par prélèvement bancaire\* : j'autorise BEDE à prélever sur mon compte mon adhésion à l'association :  pour l'année en cours  chaque année par tacite reconduction (sauf notification de ma part 1 mois avant la date d'échéance).

## JE FAIS UN DON

▪ Je souhaite soutenir les actions menées par BEDE en effectuant un don d'un montant de ..... € / Règlement par :  espèces  chèque à l'ordre de « Association BEDE »  prélèvement bancaire\*

▪ Je souhaite soutenir par un don régulier les actions menées par BEDE et autorise l'association BEDE à prélever la somme de :

5€  15€  30€  Autre montant :  
Chaque :  Mois  Trimestre  Année

## MES COORDONNÉES

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

..... CP : ..... Ville : .....

@ : ..... tél. : .....

à : ....., le : ..... Signature :

\* mandat de prélèvement SEPA à compléter ci-contre

## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Cadre réservé

En signant ce formulaire, vous autorisez BEDE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de BEDE.

(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, sans tarder et au plus tard 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.)

**La présente demande est valable jusqu'à modification ou annulation de votre part**, à notifier à BEDE, par courrier ou par mail, un mois avant la date d'échéance.

CREANCIER : BEDE, 47 Place du Millénaire, appt 74, 34000 Montpellier  
ICS : FR39ZZZ800043

## COORDONNEES

## COMPTE A DEBITER

Nom : ..... IBAN FR \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

Prénom : ..... \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse : ..... BIC \_\_\_\_\_

..... A .....,

..... CP : ..... le ..... / ..... / .....

Ville : ..... Signature du titulaire du compte :

@ : .....

tél. : .....

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

**Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire à ce formulaire**

MERCI POUR VOTRE ADHESION - MERCI POUR VOTRE DON