

BULLETIN DE SOUTIEN



NOM

PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE (FACULTATIF)

ADRESSE POSTALE

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

ADRESSE COURRIEL

Je souhaite soutenir votre action en rejoignant le Club des Cent.

Je choisis le **DON EN LIGNE** sur don.institut-iliade.com

> Je coche versement mensuel.

Je choisis le **VIREMENT BANCAIRE** d'un montant minimum de 300 € par trimestre.

> Je m'engage à assurer ce virement régulier

d'un montant de € chaque trimestre à compter du:.....

> Je recevrai un reçu fiscal correspondant à ce don au début de chaque année.

> J'ai bien noté les coordonnées bancaires de l'Institut ILIADE

afin d'organiser moi-même ce virement récurrent auprès de ma banque :

Iliade institut pour la longue mémoire européenne

82, boulevard Beaumarchais, 75011 Paris

Banque Fiducial

RIB : 11449 00001 0139031001B 36

IBAN : FR47 1144 9000 0101 3903 1001 B36

BIC : BDEIFRPPXXX

TOUT DON À L'INSTITUT ILIADE OUVRE DROIT À UNE RÉDUCTION D'IMPÔT INTÉRESSANTE :

De 66 % du montant de mon don, si je suis assujetti à l'impôt sur le revenu (mon don étant pris en compte dans la limite de 20 % de mon revenu imposable). De 60 % du montant de mon don, si mon entreprise est assujettie à l'impôt sur les sociétés (le don étant pris en compte dans la limite de 0,5 % du chiffre d'affaires réalisé au titre de l'exercice).



INSTITUT ILIADE POUR LA LONGUE MÉMOIRE EUROPÉENNE