SOUTENEZ "SolidariToit »

Comité de parrainage pour un logement – SolidariToit - canton de Rive de Gier

1, rue du presbytère - 42800 Rive de Gier
solidaritoit.comite@gmail.com

Sandrine et Christian et leurs 5 enfants sont à Rive de Gier depuis quelques mois. Les enfants suivent une scolarité normale dans les écoles primaires ou au collège Louise Michel de Rive de Gier. Sans ressources (sauf 300€ attribués pour les enfants) ils ont été hébergés provisoirement et gratuitement, grâce à la générosité d'une famille. Pour permettre à Christian et Sandrine et leurs enfants d'avoir une vie digne, dans l'attente d'une stabilisation de leur situation (droit de séjour, travail, demande d'asile) et assurer une continuité des liens créés par les enfants ou les parents, nous nous sommes mobilisé·es et avons trouvé un logement à Rive de Gier.
Nous recherchons des marraines/parrains donateurs afin d'aider au financement du loyer de l'appartement et des charges qui y sont liées (électricité, gaz, eau, assurance …) soit environ 500€ par mois.

J'accepte de devenir marraine/parrain du « Comité de parrainage pour un logement- SolidariToit – canton de Rive de Gier » et m'engage à verser somme de :

☐ 5 € ☐ 10 € ☐ 20€ ☐ 50 € ☐ autre .....€

Choix du versement : ☐ mensuel ☐ trimestriel ☐ annuel
☐ Je souhaite faire un don ponctuel de ……....€ ☐ par chèque ☐ par virement

Paiement par : ☐ chèque à l'ordre de « SolidariToit» et à envoyer ou à déposer à l'adresse de l'association (*le 1er de chaque mois pour l'option mensuel*)

☐ virement : *pour un virement automatique donner les informations suivantes à votre banque :* IBAN : **FR76 1027 8072 4500 0206 3590 155**
BIC : **CMCIFR2A**

Inscrivant son projet dans une dimension d'intérêt général et poursuivant un but humanitaire sans aucun critère de distinction, ni discrimination, l'association fait les démarches pour que vous puissiez **bénéficier de la déduction fiscale de 66 % selon l'article 200 du Code Général des Impôts.** (*Un don annuel de 120€ revient réellement à 40,80€*)

Nom.....Prénom.....…

Adresse.....…

Tél.....Mail.....

☐ Je souhaite adhérer à l'association « SolidariToit »
☐ Je ne souhaite pas être adhérent de l'association « SolidariToit »
☐ Je souhaite recevoir le reçu fiscal *(cette option est tributaire de l'accord de l'administration fiscale)*

Fait le ..... à .....… Signature

Imprimé à remplir et à retourner par mail, par courrier ou à déposer à l'adresse de l'association