

CONTRAT DE SOUTIEN A L'ONG HAMAP-Humanitaire

Je m'engage à payer ma cotisation à l'ONG HAMAP-Humanitaire pendant 1 an (1)€

Je reçois ma carte de membre de l'ONG HAMAP-Humanitaire

(1) Mettre le montant que vous souhaitez donner **MENSUELLEMENT** à l'ONG HAMAP avec un minimum de 5 € par mois

Je m'engage à soutenir l'ONG HAMAP pendant 1 an (2)€

Je reçois ma carte de membre bienfaiteur et mon nom est inscrit sur le site de l'ONG HAMAP-Humanitaire

(2) Mettre le montant que vous souhaitez donner **MENSUELLEMENT** à l'ONG HAMAP avec un minimum de 100 € par mois

Engagement annuel auprès de l'ONG HAMAP-Humanitaire (3)€

(HT car non soumis à TVA) :

Le montant annuel de chaque prélèvement fera l'objet d'une déduction fiscale suivant les taux retenus par l'administration.

Contrat conclu pour une année et renouvelable par tacite reconduction sauf dénonciation 3 mois avant la date anniversaire.

(3) = (1) ou (2) x 12 Mettre le montant que vous souhaitez donner **ANNUELLEMENT** à l'ONG HAMAP

Notes :

Parrain adhérent (votre Nom et prénom) :

adresse mail.....

Société adhérente (Nom de votre société):

N° de SIRET.....

Date de début du contrat :

(Si la date de début de contrat n'est pas spécifiée, le contrat démarre à la date de signature et le premier prélèvement se fera le 1^{er} du mois suivant la date de contrat)

Fait à : Le :

Nom du signataire :

Fonction :

Cachet et signature du parrain:

(Si pas de cachet, mettre les coordonnées complètes de l'Adhérent)

Pour HAMAP-Humanitaire,
dûment représenté par Joël
KAIGRE, président :

