



BULLETIN DE PARRAINAGE

Vos coordonnées

NOM et Prénom :

Adresse: Rue.....

Code Postal : Ville :

N° de Tel :/...../...../...../.....

email :
(Important pour recevoir des nouvelles de votre protégé)

Je souhaite parrainer : un chat un chien

Nom de l'animal :

Deux formules au choix :

Je verse un montant annuel par Chèque à l'ordre de la SPA du Pays de Saint Malo
Soit : euros pour l'année 2025 (*minimum annuel 100€*)

Je verse un montant mensuel par prélèvement automatique (joindre un RIB)
(*arrêt des prélèvements possible à tout moment sur demande de votre part*)

10 euros / mois

40 euros / mois

20 euros / mois

50 euros / mois

30 euros / mois

Le parrainage étant assimilé a un don, vous recevrez un reçu fiscal, vous permettant de déduire de vos impôts 66% du montant de votre don

Adresse Retour : SPA du Pays de Saint Malo
Opération parrainage
Refuge de Boudeville
Rue des Belettes
35400 SAINT MALO

Signature : A.....le/...../.....

**Pour tout renseignement merci de contacter Chantal par mail à l'adresse suivante :
parrainage@saintmalo-spa.fr**

J'accepte que les informations saisies soient exploitées pour les finalités décrites ci-dessous:

En vous inscrivant vous acceptez qu l'association SPA DU PAYS DE SAINT MALO mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce formulaire dans le but d'améliorer vos interactions à ses services. Vous autorisez l'association à communiquer occasionnellement avec vous afin de vous informer de ses actualités, de ses actions et de ses appels aux dons, via les coordonnées collectées dans le formulaire. Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, l'Association SPA du Pays de Saint Malo s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre ou partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, quels qu'ils soient, conformément au règlement général sur la protection des données.

Conformément à la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données qui vous concernent. Pour exercer ce droit adressez-vous à :M. Philippe ALLAIN Président de la SPA Du Pays de Saint Malo - 02.99.82.06.91