

# Bulletin de don récurrent



**attac**

NOM (en capitales) : .....

PRENOM : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Pays : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

Adresse électronique : .....

## J'effectue un don périodique à l'association Attac

Périodicité :  don mensuel       don semestriel       don annuel

Montant du prélèvement à chaque période : ..... €

Compte tenu des dispositions fiscales, pour les personnes imposées sur le revenu, le coût effectif des cotisations et dons est de 34% des versements effectués. Un don de 50 € vous reviendra à 17 €.

Document (**recto et verso**) à retourner par courrier postal  
à l'adresse suivante :

Attac France  
Service adhésions  
21 ter rue Voltaire  
75011 Paris

*Les informations recueillies sont nécessaires à votre don. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez vous adresser au siège d'Attac France.*

