



Corsica Libera

BP 304

20297 Bastia Cedex

Tel: 04.95.31.66.96 Fax: 04.95.31.78.91
E-Mail: corsicalibera@corsicalibera.com

BIGLIETINU D'ADESIONE (Bulletin d'adhésion)

CORSICA LIBERA SULIDARITA est une association agréée de financement du parti politique CORSICA LIBERA: tous vos dons sont donc **déductibles** de votre impôt à **hauteur de 66%**. Vous recevez un reçu fiscal en début d'année prochaine. Il s'agit d'un CREDIT D'IMPOT et non d'une déduction de vos revenus, soit un **AVOIR auprès des impôts de 66% de votre don**.

Exemple: si vous devez payer 800€ d'impôts et que vous avez versé 180€ de don, vous ne devrez aux impôts que la somme de 680€

Ainsi, si vous êtes imposable : avec la déduction fiscale à 66%

un don de	15 € mensuel	180 € annuel
ne vous coûte que	5 € mensuel	60 € annuel

Je, soussigné (e), déclare adhérer à Corsica Libera, section
et m'engage à régler ma cotisation mensuelle de 15 euros (20 euros pour les couples.)

par le moyen suivant:

- ☐ Virement bancaire permanent 15 euros par mois, 20 euros pour les couples. (voir au dos)
☐ Chèque bancaire annuel de 180 euros (240 euros pour les couples)

CASATA (Nom)			
NOME (prénom)			
INDIRIZZU (adresse)			
Telèfonu 1		Telèfonu 2	
MAIL	@		

SIGNATURE :

Fait à

DATE :



Corsica Libera

BP 304
20297 Bastia Cedex

Tel: 04.95.31.66.96 Fax: 04.95.31.78.91
E-Mail: corsicalibera@corsicalibera.com

ORDRE DE VIREMENT PERMANENT

TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER
(DONNEUR D'ORDRE) :

NOM : PRENOM :
ADRESSE :
Tel :

ADRESSE DE L'AGENCE BANCAIRE :

Par le débit de mon compte :

Code Banque	Code Guichet	N° de Compte	Clé RIB

DESIGNATION DU COMPTE A CREDITER (BENEFICIAIRE) :

NOM : CORSICA LIBERA SULIDARITA

ADRESSE : 1 rue Miot - B.P. 304 - 20297 BASTIA CEDEX

Tel : 04 95 31 66 96

En faveur du compte :

Code Banque	Code Guichet	N° de Compte	Clé RIB
30002	02854	0000073536 T	84
Identifiant International Bancaire - IBAN			BIC
FR05 3000 2028 5400 0007 3536 T84			CRLYFRPP

TOUS LES : ☐ mois ☐ 2 mois ☐ 3 mois ☐ 4 mois ☐ 6 mois
MEN BIM TRI QUA SEM

A COMPTER DU : .. / .. / 20... JUSQU'A REVOCATION

LA SOMME DE :

Montant en lettres

Montant en chiffres

Fait à
DATE :

SIGNATURE :

NE PAS OUBLIER DE JOINDRE UN RIB