



# COUPON « RETRAITÉ » 1<sup>ère</sup> SOUSCRIPTION

À RETOURNER À  
FONDATION « MAISON DE LA GENDARMERIE »  
CELLULE SOUSCRIPTION ET DON  
10, rue de Tournon – 75006 PARIS

[cellule.souscripteurs@fondationmg.fr](mailto:cellule.souscripteurs@fondationmg.fr)

N° d'enregistrement :

## ANNÉE 2017

### Je soutiens la fondation « Maison de la Gendarmerie »

Nom : .....Prénom : .....

En cas de veuvage : Prénom de l'époux , date de naissance et grade : .....

Date de naissance : .....

Date de mise à la retraite : .....

Dernière affectation : .....

Année de naissance des enfants à charge : .....

N° de tel : .....

Adresse e-mail : .....

Adresse postale : .....

*Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion, à l'usage exclusif de la fondation « Maison de la Gendarmerie ». Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de suppression et de rectification de vos données personnelles.*

Je souscris                       Je fais un don                       Je souscris **ET** je fais un don

#### 1) SOUSCRIPTION

Par **chèque annuel** à joindre                       OFF : 62.00€                       S/OFF : 42.00€  
 Par **prélèvement annuel**                       OFF : 15.50€                       S/OFF : 10.50€  
 Par **prélèvement trimestriel**                       OFF : 15.50€                       S/OFF : 10.50€  
 1<sup>er</sup> trimestre                       2<sup>ème</sup> trimestre                       3<sup>ème</sup> trimestre                       4<sup>ème</sup> trimestre

#### 2) DON (à faire sur un second chèque)

Je fais un **don** de .....€ à l'ordre de la Fondation « Maison de la Gendarmerie »

\*cocher la ou les cases correspondantes et pour le prélèvement automatique, remplir l'autorisation

**FONDATION « Maison de la Gendarmerie »**



- www.fondationmg.fr - TEL 01.56.28.74.75 -

**MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA**

Votre référence unique du mandat  «(réservé à la fondation)

En signant ce formulaire vous autorisez la « FONDATION MAISON DE LA GENDARMERIE » à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de « MAISON GENDARMERIE ». Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

**NOM - PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR**

Nom : ..... Prénom .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

**DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER**

IBAN-Numéro international d'identification du compte bancaire

BIC-Code international d'identification de votre banque

**TYPE DE PAIEMENT** : récurrent

Fait à : .....

Signature : .....

Le .....

**CRÉANCIER**

Nom : MAISON GENDARMERIE

ICS : FR91ZZZ440110

Adresse : 10 RUE DE TOURNON 75006 PARIS

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

À retourner avec un **RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (R.I.B) OU POSTAL (R.I.P) OBLIGATOIREMENT**

**ET IMPÉRATIVEMENT PAR VOIE POSTALE**

À **FONDATION MAISON DE LA GENDARMERIE - 10 RUE DE TOURNON 75006 PARIS**

# COUPON « RETRAITÉ » RENOUVELLEMENT



[cellule.souscripteurs@fondationmg.fr](mailto:cellule.souscripteurs@fondationmg.fr)

À RETOURNER À  
FONDATION « MAISON DE LA GENDARMERIE »  
CELLULE SOUSCRIPTION ET DON  
10, rue de Tournon – 75006 PARIS

N° d'enregistrement :

## ANNÉE 2017

### Je soutiens la fondation « Maison de la Gendarmerie »

Nom : ..... Prénom : .....

En cas de veuvage : Prénom de l'époux, date de naissance et grade : .....

Date de naissance : .....

Zone à renseigner en cas de changement de n° de téléphone, d'adresse e-mail ou/et d'adresse postale :

*Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion, à l'usage exclusif de la fondation « Maison de la Gendarmerie ». Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de suppression et de rectification de vos données personnelles.*

\* Je souscris

\* Je fais un don

\* Je souscris **ET** je fais un don

#### 1) SOUSCRIPTION

\* Par **chèque annuel** à joindre

\* Par **prélèvement annuel**

OFF : 62.00€

S/OFF : 42.00€

\* Par **prélèvement trimestriel**

OFF : 15.50€

S/OFF : 10.50€

\* 1<sup>er</sup> trimestre

\* 2<sup>ème</sup> trimestre

\* 3<sup>ème</sup> trimestre

\* 4<sup>ème</sup> trimestre

#### 2) DON (à faire sur un second chèque).

\* Je fais un **don** de .....€ à l'ordre de la Fondation « Maison de la Gendarmerie »

\*cocher la ou les cases correspondantes et pour le prélèvement automatique, remplir l'autorisation