

## Je suis personnel civil en activité

NOM .....  
 PRÉNOM .....  
 Date de naissance ...../...../.....  
 Catégorie .....  
 Lieu d'affectation .....  
 Adresse postale (perso) .....  
 Code postal..... Ville .....  
 E-Mail (perso) .....  
 Tél. (perso) .....

### Je joins **OBLIGATOIREMENT** à ma demande

- Ma dernière fiche de paie  
 Et  Mon arrêté ou ma décision d'affectation  Mon RIB  
 Je souscris par prélèvement trimestriel  
 Aumônier, personnel médical et para-médical : 36,90 €  
 Catégorie A : 29,10 €  Catégories B et C : 22,50 €

### Et/ou

- Je fais un don de ..... € à l'ordre de la Fondation Maison de la Gendarmerie (à faire sur un chèque séparé).  
 Désormais, vous pouvez également faire votre don directement en ligne sur le site de la Fondation [www.fondationmg.fr](http://www.fondationmg.fr).

## Je suis personnel civil en retraite

NOM .....  
 PRÉNOM .....  
 Date de naissance ...../...../.....  
 Catégorie .....  
 Dernière affectation .....  
 Date de mise à la retraite ...../...../.....  
 Adresse postale .....  
 Code postal..... Ville .....  
 E-Mail .....  
 Tél. ....

### Je souscris par prélèvement trimestriel

- Aumônier, personnel médical et para-médical : 16,75 €  
 Catégorie A : 13,30 €  
 Catégories B et C : 10,60 €

## MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

VOTRE RÉFÉRENCE UNIQUE DU MANDAT

Cadre réservé à la Fondation

### JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB) ou POSTAL (RIP)

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 postale .....  
 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 DE LA GENDARMERIE - ICS : FR91ZZZ440110 - Adresse : 10, RUE DE TOURNON 75006 PARIS

Les informations recueillies sont utilisées pour la gestion de votre souscription ou de votre don. Elles ne sont pas communiquées à des tiers sans votre accord. Ces données sont conservées uniquement par la Fondation Maison de la Gendarmerie pour la durée de la relation entre le donateur et la Fondation, sans préjudice des délais légaux de prescription. Vous avez un droit d'accès, modification, rectification, portabilité et effacement de vos données. Toute demande doit être adressée au référent à la protection des données personnelles de la Fondation par mail à [donneespersonnelles@fondationmg.fr](mailto:donneespersonnelles@fondationmg.fr) ou par courrier à la Fondation Maison de la Gendarmerie - référent à la protection des données personnelles - 10, rue de Tournon - 75006 PARIS.