

ACTION ASSOCIATIVE

20 boulevard de Balmont
69009 Lyon
04 72 52 13 75
action.associative@arimc-ra.org

JE DONNE

En soutenant l'ARIMC,
je permets à l'association d'aller
plus loin dans ses actions


Madame, Monsieur,

Créée en 1959, l'ARIMC est une association de parents qui agit pour le bien-être des personnes en situation de handicap et de leurs proches en développant des solutions d'accompagnement innovantes et adaptées. Les personnes en situation de handicap aspirent aussi à rencontrer de nouvelles personnes, à vivre comme tout le monde avec tout le monde.

En 2015, votre don a permis le départ de **100 personnes en situation de handicap** en vacances, le développement d'actions de **sensibilisation auprès du grand public** et la participation de **140 personnes** à des activités de loisirs accompagnées par des bénévoles.

Votre don aujourd'hui est indispensable à la poursuite de nos actions. En nous soutenant régulièrement vous nous permettez d'agir dans la durée.
Merci à tous ceux qui s'engagent à nos côtés ; merci à tous ceux qui apportent leur concours...et grand merci à tous les donateurs.

Jean-Luc Loubet
Président



NOUS AVONS BESOIN DE VOUS !

JE SOUTIENS L'ARIMC

Je fais un don de :

50€ 80€ 100€

Autre montant : €

Merci de retourner votre chèque libellé à l'ordre
de l'ARIMC au 20 boulevard de Balmont 69009 Lyon

Je fais un don mensuel régulier de :

10€ 15€ 20€

Autre montant : €

Merci de compléter et retourner le mandat SEPA au verso

Je fais un don en ligne

Rendez-vous sur notre site www.arimc-ra.org
Paiement sécurisé

POUR RECEVOIR VOTRE RECU FISCAL

Merci de compléter vos coordonnées

Nom
Prénom.....
Adresse.....
.....
CP..... Ville.....
Tél.....
E-mail.....

Soutenir l'ARIMC par un don ouvre
droit à une réduction d'impôts de
66% du montant de votre don.

**Donner 100€ revient à 34€ après
déduction fiscale**

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

MES COORDONNÉES

Nom Prénom

Adresse

Code Postal Ville

Coordonnées de votre compte

IBAN

BIC

Merci de joindre un RIB

BÉNÉFICIAIRE

ARIMC – 20 boulevard de Balmont 69009 Lyon

ICS : FR7642559000914102003625291

RUM (partie réservée à l'ARIMC) :

Fait à : le..../..../....

Signature :



PAIEMENT RÉCURRENT

En signant ce mandat vous autorisez l'ARIMC à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions données sur ce mandat. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour le prélèvement autorisé.

Conformément à la loi « informatique + liberté » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de suppression et de rectification des données vous concernant en vous adressant à l'ARIMC.