

Nom.....
Prénom.....
Numéro de tél ⁽¹⁾
Adresse.....



Contrat : Livret de Développement Durable et Solidaire (LDDS)

MA DEMANDE DE DON(S)⁽²⁾

Je demande à la Caisse régionale de Crédit agricole Mutuel Loire Haute-Loire de procéder au versement du ou des don(s) suivant(s) depuis mon **Livret de Développement Durable et Solidaire (LDDS) n°** au profit de ou des organisme(s) de l'Économie Sociale et Solidaire suivant(s) :

<input type="checkbox"/>	1-Initiative Loire	pour un montant de :€ ⁽³⁾
<input type="checkbox"/>	2-Initiative Haute-Loire	pour un montant de :€ ⁽³⁾
<input type="checkbox"/>	3-ADIE Loire	pour un montant de :€ ⁽³⁾
<input type="checkbox"/>	4-Atelier de la Bruyère	pour un montant de :€ ⁽³⁾
<input type="checkbox"/>	5-Rimbaud	pour un montant de :€ ⁽³⁾
<input type="checkbox"/>	6-Le Colombier La Belgnière	pour un montant de :€ ⁽³⁾
<input type="checkbox"/>	7-CIDFF 43	pour un montant de :€ ⁽³⁾
<input type="checkbox"/>	8-Banque Alimentaire Loire	pour un montant de :€ ⁽³⁾
<input type="checkbox"/>	9-ABB et de l'Épée	pour un montant de :€ ⁽³⁾
<input type="checkbox"/>	10-La Recoumène	pour un montant de :€ ⁽³⁾
<input type="checkbox"/>	11-Vert Autis	pour un montant de :€ ⁽³⁾
<input type="checkbox"/>	12-MEYGALIT	pour un montant de :€ ⁽³⁾

Il est précisé que votre compte sera débité du ou des montants indiqués ci-dessus dans un délai maximal de 8 jours à compter de la date de réception par la Caisse régionale de la présente demande de don(s).

J'ai bien noté que ce ou ces versement(s) ne pourra(ont) pas être réalisé(s) :

- en cas de réception du présent document incomplet ou non signé,
- en l'absence de provision suffisante sur mon LDDS,
- en l'absence de respect d'un solde minimum de 10 euros sur mon LDDS.

J'ai bien noté dans quelles conditions les dons effectués à ces organismes bénéficient ou pas d'une réduction d'impôt sur le revenu ⁽⁴⁾.

Vigilance : Il m'est recommandé de contacter directement l'Association afin de m'assurer de son éligibilité à la défiscalisation.

Une attestation me sera adressée le cas échéant par l(les) organisme(s) bénéficiaire(s) seul(s) habilité(s) à établir sous sa (leur) propre responsabilité et à m'envoyer le reçu fiscal permettant de me faire bénéficier de l'avantage fiscal.

J'ai bien noté que la Caisse régionale de Crédit Agricole Mutuel Loire Haute Loire ne pourra pas émettre un tel reçu fiscal car elle n'est pas un organisme habilité à recevoir des dons et à émettre un tel reçu fiscal.

J'ai bien noté que la Caisse régionale de Crédit Agricole Mutuel Loire Haute Loire ne pourra pas émettre un tel reçu fiscal car elle n'est pas un organisme habilité à recevoir des dons et à émettre un tel reçu fiscal.

J'autorise expressément la Caisse régionale à partager les données me concernant avec le ou les organisme(s) bénéficiaire(s) que j'ai désignés ci-dessus afin de permettre à ce ou ces dernier(s) d'identifier ses (leurs) donateurs, de réaliser des opérations de prospection commerciale et le cas échéant d'émettre et de me transmettre un reçu fiscal lorsqu'un organisme bénéficiaire est habilité à émettre un tel reçu fiscal me permettant de bénéficier d'une éventuelle réduction d'impôt afférente au don ⁽⁵⁾.

☐ En cochant cette case, je m'oppose à l'utilisation de mes données personnelles par le ou les organisme(s) bénéficiaire(s) ci-dessus désigné(s) à des fins de prospection commerciale.

Fait à _____, Le _____

Signature

(1) Pour des raisons de sécurité un contre appel peut être réalisé pour confirmer l'opération

(2) En application des articles L221-27 et D221-105 du code monétaire et financier.

(3) Le montant minimum de chaque opération de retrait est de 10,00 EUR et un solde minimum de 10,00 EUR doit être conservé sur le LDDS. Dans le cas contraire, l'opération demandée ne sera pas effectuée.

(4) Dans les conditions fiscales en vigueur au 01/01/2020.

(5) Vos données à caractère personnel collectées dans ce formulaire par votre Caisse régionale, en sa qualité de responsable de traitement, sont nécessaires pour la gestion de votre demande de don, dans le cadre de sa gestion des comptes et des autres produits et services. Vous pouvez à tout moment exercer vos droits Informatique et Libertés en écrivant par lettre simple à Caisse Régionale de Crédit Agricole Mutuel Loire Haute-Loire - à l'attention du Délégué à la Protection des données (DPO) - 94 Rue Bergson - BP 524 - 42007 Saint-Etienne Cedex 1 ou sur dpo@ca-loirehauteloire.fr. Retrouvez le détail des informations sur le traitement de vos données et sur l'exercice de vos droits dans notre Politique de Protection des Données accessible à l'adresse suivante : <https://www.credit-agricole.fr/ca-loirehauteloire/particulier.html>