

MA DEMANDE DE DON(S)⁽¹⁾

Contrat : Livret de Développement Durable et Solidaire (LDDS)
(Ce document peut être utilisé pour la réalisation d'un ou plusieurs dons pour la période allant du 15/12/2020 au 31/12/2021)

NOM :

Prénom :

Adresse :

Je demande à la Caisse régionale de Crédit agricole Mutuel de Champagne-Bourgogne 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"/> HABITAT ET HUMANISME COTE D'OR - pour un montant de : | € ⁽²⁾ |
| <input type="checkbox"/> ASSOCIATION BEAUNOISE DE PROTECTION DE L'ENFANCE - pour un montant de : | € ⁽²⁾ |
| <input type="checkbox"/> ALTERRE BOURGOGNE FRANCHE COMTE - pour un montant de : | € ⁽²⁾ |
| <input type="checkbox"/> COMITE DEPARTEMENTAL DE LA LIGUE CONTRE LE CANCER - pour un montant de : | € ⁽²⁾ |
| <input type="checkbox"/> ASSOCIATION RAPHAEL - pour un montant de : | € ⁽²⁾ |
| <input type="checkbox"/> BANQUE ALIMENTAIRE DE L'AUBE - pour un montant de : | € ⁽²⁾ |
| <input type="checkbox"/> UNION DEPARTEMENTALE DES SAPEURS POMPIERS DE HAUTE MARNE - pour un montant de : | € ⁽²⁾ |
| <input type="checkbox"/> DEFIS 52 - pour un montant de : | € ⁽²⁾ |
| <input type="checkbox"/> MAISON D'ENFANTS THEODORE DE BEZE - pour un montant de : | € ⁽²⁾ |
| <input type="checkbox"/> FEDERATION ADMR DE L'YONNE - pour un montant de : | € ⁽²⁾ |

Il est précisé que le 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 l'absence de provision suffisante sur mon LDDS,
- et 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⁽³⁾. 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.

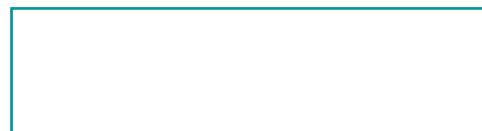
J'ai bien noté que la Caisse régionale de Crédit Agricole Mutuel de Champagne-Bourgogne ne pourra pas émettre un tel reçu fiscal car elle n'est pas un organisme habilité à recevoir des dons et à émettre un tel reçu fiscal.

J'autorise expressément la Caisse régionale à partager les données me concernant avec le ou les organisme(s) bénéficiaire(s) que j'ai désigné(s) ci-dessus afin de permettre à ce ou ces dernier(s)(i) d'identifier ses (leurs) donateurs(ii) de réaliser des opérations de prospection commerciale et (iii) 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⁽⁴⁾.

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

(2) 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.

(3) Dans les conditions fiscales en vigueur au 15 / 12 / 2020 .

(4) 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.

Conformément au règlement général sur la protection des données « RGPD » du 27 avril 2016, vous pouvez à tout moment accéder à vos données personnelles, vous opposer pour motif légitime à leur traitement, les faire rectifier, demander leur effacement, la limitation de leur traitement, leur portabilité. Vous pouvez également, à tout moment et sans justification vous opposer à l'utilisation de vos données à des fins de prospection commerciale par la Caisse Régionale ou par des tiers. Pour ce faire, il vous suffit d'écrire par courrier : Caisse Régionale de Champagne-Bourgogne - DPO - 269 Faubourg Croncels - BP 502 10080 TROYES cedex ou par mail : dpo@ca-cb.fr. Les frais de timbre vous seront remboursés sur simple demande de votre part. Vous pouvez, en cas de contestation, former une réclamation auprès de la CNIL dont les coordonnées figurent à l'adresse internet <http://www.cnil.fr>.

Caisse Régionale de Crédit Agricole Mutuel de Champagne-Bourgogne. Société coopérative à capital variable, agréée en tant qu'établissement de crédit, siège social : 269 Faubourg Croncels 10000 Troyes - 775 718 216 RCS Troyes. Société de courtage en assurances immatriculée au Registre des Intermédiaires en Assurances sous le n° 07 019 188.