

# VOTRE DON AU MOUVEMENT POPULAIRE

Merci de renvoyer ce document accompagné de votre chèque libellé à l'ordre de l'**ANFUMP** dans une enveloppe affranchie à :  
**ANFUMP** - BP 189- 75363 Paris Cedex 08

**Vos coordonnées :**  
(ECRIRE EN MAJUSCULES SVP)

**Nom \* :**

---

**Prénom \* :**

---

**Adresse \* :**

---

**CP \* :**

**Ville \* :**

---

**e-mail :**

---

**Téléphone :**

---

**Profession :**

---

**\* Champs obligatoires**

**OUI**, avec l'UMP, je veux défendre mes idées et mes convictions, je veux faire bouger les choses et faire avancer la réforme dans notre pays. Je fais le choix de soutenir financièrement les actions du Mouvement Populaire en faisant un don de :

Cochez la case souhaitée

..... € \*\*

250 €

150 €

100 €

80 €

60 €

40 €

20 €

Merci de libeller votre chèque à l'ordre de l'**ANFUMP** (Association Nationale de Financement de l'Union pour un Mouvement Populaire).

Je souhaite accompagner vos actions tout au long de l'année et préfère opter pour un soutien régulier par prélèvement automatique. Je complète pour cela le formulaire ci-joint.

\*\* Selon l'article 11-4 de la loi N° 88-227 du 11 mars 1988, les dons à un parti politique sont plafonnés à 7 500 € par personne et par an. Conformément à la loi Informatique et Libertés (art. n° 78-17 du 06-01-1978), vous pouvez accéder aux informations que vous communiquez à l'Union pour un Mouvement Populaire, demander leur rectification ou leur suppression.

## IMPORTANT

---

Votre don vous donne droit à une réduction d'impôts de 66 % de son montant dans la limite de 20 % du revenu imposable. Ainsi, si vous faites un don de 100 €, vous en déduirez 66 % soit 66 €, **vos effort réel sera de 34 €**.

Un reçu, à joindre à votre déclaration de revenus, vous sera adressé en avril/mai 2010.

**Merci de nous donner les moyens d'agir.**

# VOTRE SOUTIEN REGULIER AU MOUVEMENT POPULAIRE

Si vous choisissez d'accompagner nos actions tout au long de l'année en optant pour un soutien régulier par prélèvement automatique, merci de renvoyer les deux pages de ce document dans une enveloppe affranchie à :  
**ANFUMP - BP 189- 75363 Paris Cedex 08**

## Comment remplir ce document ?

Cette autorisation sera envoyée par nos soins à votre banque.

- Indiquez dans la case ❶ vos nom, prénom et adresse complète.
- Dans la case ❷, reportez les numéros de votre compte bancaire ou postal (vous les trouverez sur votre Relevé d'Identité Bancaire ou Postal dans votre carnet de chèques).
- Indiquez en case ❸, le nom de votre banque ainsi que l'adresse de votre agence. Si vous êtes titulaire d'un compte chèque postal, portez la mention CCP suivi du nom du centre.
- Rappelez, en case ❹, en chiffres et en lettres, la somme que vous souhaitez voir prélevée chaque trimestre sur votre compte au profit de l'UMP.
- N'oubliez pas de dater et signer ce document.

## Autorisation de prélèvement automatique

Remplissez les cases ❶ ❷ ❸ et ❹ de cet imprimé (mode d'emploi ci-dessus).

L'Union pour un Mouvement Populaire le transmettra à l'établissement teneur du compte à débiter. N'oubliez pas de signer cette autorisation et d'y joindre votre Relevé d'Identité Bancaire (RIB) ou Postal (RIP).

N° national d'émetteur

**474 492**

❶ TITULAIRE DU COMPTE

NOM \_\_\_\_\_  
PRÉNOM \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_ RUE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_  
CODE POSTAL \_\_\_\_\_

ORGANISME BÉNÉFICIAIRE  
**ANFUMP**  
BP 189 - 75363 PARIS CEDEX 08


❷ DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

BANQUE	CODES	GUICHET	N° DE COMPTE	CLÉ RIB
_____	_____	_____	_____	_____

❸

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever chaque trimestre la somme de.....Euros (Afin d'éviter toute erreur, merci d'écrire ci-dessous la somme en lettres .....Euros).

Je vous demande de faire figurer ces prélèvements sur mes relevés de compte habituels. Je peux suspendre à tout moment l'exécution de ce prélèvement par simple demande à l'établissement teneur de mon compte.

DATE ..... SIGNATURE 

❹ ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER  
ÉCRIRE EN RESPECTANT LES LIGNES, MERCI.

N° \_\_\_\_\_ RUE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_  
CODE POSTAL \_\_\_\_\_

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès de l'organisme bénéficiaire dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 01/04/80 de la Commission Nationale Informatique et Libertés.