

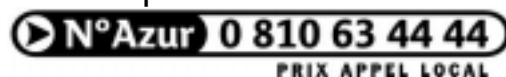
INFORMATION

Vous trouverez ci-joint le bulletin de souscription à l'OPCVM
Faim et Développement du Crédit Coopératif

Nous vous remercions de bien vouloir :

- Compléter et signer le bulletin ci-après,
- Préciser le nom de l'association qui bénéficiera du partage automatique de vos intérêts,
- Joindre une photocopie de votre pièce d'identité et d'un justificatif de domicile,
- Joindre un chèque à l'ordre du Crédit Coopératif (minimum 250€)
- Nous adresser le tout à :
Crédit Coopératif, PBD, 33 rue des Trois-Fontanot , BP211,
NANTERRE CEDEX

Pour tout renseignement complémentaire,
N'hésitez pas à nous contacter au



Au nom de l'association choisie, nous vous remercions de votre solidarité

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

« Faim et Développement »



Réservé Banque

Agence :

Code agence :

ICC :

Intitulé du compte :

Titulaire : Mme Mlle M.

Co-titulaire (en cas de compte-joint) Mme Mlle

Nom.:

.....

Nom de jeune fille :

Prénoms :

né(e) le : à

Nationalité :

Adresse complète :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone :

Situation de famille :

Pièce d'identité (nature) :

N° :

Délivrée le : par

Associations partenaires

AGIR abcd

Comité Catholique contre la Faim et pour le Développement

Comité Français de Solidarité International

CIMADE

Frères des Hommes

Terre des Hommes France

Communauté du Chemin Neuf

Je déclare souscrire à l'OPCVM « Faim et Développement » et verse la somme de : € par chèque joint à la présente demande. (*minimum 250 €*) à ventiler de la façon suivante :

Compartiment équilibre : €

Compartiment trésorerie : €

Par solidarité avec, (nom de l'association)

⇔ Je souhaite faire don à l'association désignée de 50% ou de 75% des gains annuels dans le **Compartiment équilibre**.

⇔ Je souhaite faire don à l'association désignée de 50% des revenus annuels dans le **Compartiment trésorerie**.

J'accepte que mes noms, prénoms et adresse complète soient communiquées à l'association choisie et ai pris note qu'elle me fera parvenir le reçu fiscal prévu par la réglementation

J'ai noté que je peux, à tout moment, par simple lettre adressée à mon agence, demander la vente de tout ou partie des parts de l'OPCVM désignée ci-dessus.

Je déclare avoir pris connaissance de la notice COB de « Faim et Développement ».

En ce qui concerne les revenus perçus sur le **compartiment trésorerie** de « Faim et Développement », mon option est la suivante :

déclaration des revenus ⁽¹⁾

prélèvement libératoire forfaitaire ⁽¹⁾ (*actuellement 25%*)

Fait à le :

Signature titulaire :

IMPORTANT

Pour que nous puissions enregistrer votre geste solidaire dans les meilleurs délais, N'oubliez pas de joindre une photocopie de votre carte d'identité et d'un justificatif de domicile

Conformément à la Loi du 06/01/1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant, présentes dans nos fichiers

⁽¹⁾ cocher la case concernée