

# BON DE PARTICIPATION ET DE SOUSCRIPTION

A remplir et à retourner avec votre participation à l'établissement



## SAINT JEAN & LA CROIX

100, rue de Baudreuil, 02 100 Saint-Quentin

Tel: 03 23 67 06 72

secretariat.lacroix@st-jean02.org site: http://st-jean02.org



Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_  
Tél. : \_\_\_\_\_

- Parent  
 Ancien(ne)  
 Ami(e)  
 Entreprise  
 Autre

- Oui, j'agis aux côtés de l'établissement et je participe à ses projets.
- Je fais un don de :  
 50 €  
 100 €  
 200 €  
 500 €  
 Autre ..... €
- Je choisis de régler par chèque bancaire à l'ordre de la FSM Aisne.
- Je préfère être prélevé(e) chaque mois pendant 10 mois en remplissant le mandat ci-dessous accompagné d'un RIB.
- Merci de m'adresser un reçu fiscal qui permettra de déduire :  
ou 66% de mon don dans la limite de 20% de mon revenu imposable.  
*Exemple : un don de 300 € ne me coûtera que 102 €*  
ou 60% du don versé par mon entreprise de son impôt dans la limite de 0,5% de son chiffre d'affaires.  
*Un exemple : un don de 300 € ne lui coûtera que 120 €*
- La Fondation Saint Matthieu est habilitée à recevoir legs, donations et assurances-vie.**
- je souhaite recevoir une documentation à ce sujet.

### MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Joindre un RIB

Référence Unique du Mandat :

(partie réservée à la Fondation Saint Matthieu)

Nom et adresse du créancier

Identifiant créancier - ICS

FONDATION SAINT MATTHIEU  
76, rue des Saints Pères  
75007 Paris

FR15ZZZ463691

#### Nom et adresse du donateur

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_

#### Oui, j'autorise :

(A) la Fondation Saint Matthieu à envoyer des instructions à ma banque pour débiter dès que possible mon compte d'une somme de..... € par mois pendant 10 mois, soit une somme globale de..... €.

(B) ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions de la Fondation Saint Matthieu.

Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque selon les conditions décrites dans la convention que j'ai passée avec elle.

Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de mon compte pour un prélèvement autorisé.

Je recevrai un reçu fiscal récapitulatif.

#### Compte à débiter

\_\_\_\_\_

N° d'identification international de votre compte bancaire - IBAN

\_\_\_\_\_

Code international d'identification de votre banque - BIC

A .....  
Le \_\_\_\_\_  
Signature :



# ENSEMBLE, DONNONS À NOS ÉLÈVES LES OUTILS DU FUTUR !



Chers parents, chers anciens élèves,

Nous avons lancé le projet de transformer nos espaces éducatifs et offrir à nos élèves des outils modernes qui favorisent leur réussite scolaire et leur épanouissement personnel.

Pour que ce projet puisse se concrétiser et profiter à tous les élèves, nous avons besoin de votre soutien financier pour:

- Renouveler les livres de notre bibliothèque pour offrir des lectures attractives et adaptées à chaque niveau.
- Créer un espace ludothèque, rempli de jeux éducatifs, pour développer des compétences sociales et académiques par le jeu.
- Installer plusieurs classes mobiles numériques équipées de tablettes, pour que chaque élève bénéficie d'une éducation numérique innovante.
- Mettre en place un FabLab, où les élèves pourront apprendre à utiliser des technologies comme l'impression 3D et la robotique.

**APPEL AUX DONNS DU  
21 OCTOBRE AU 6 JANVIER**

## Ensemble, modernisons notre école

**Bibliothèque** : Un espace accueillant pour redonner le goût de la lecture.

**Ludothèque** : Des jeux pédagogiques pour apprendre en s'amusant.

**Classe mobile** : Des tablettes pour développer les compétences numériques des élèves.

**FabLab** : Un laboratoire de création pour encourager l'innovation et la créativité.

