



**SOUTIEN PONCTUEL**

**Vous souhaitez soutenir les étudiants en difficulté à l'ESA et vous versez :**

3 000 €  1 500 €  1 000 €  500 €  250 €  150 €  autre montant ..... €

**En faisant un don à l'ESA, vous bénéficiez de dispositions fiscales avantageuses.**

60 % du montant des dons faits à l'ESA sont déductibles de l'impôt sur les sociétés ou de l'impôt sur le revenu, pour les dons versés dans la limite de 5% du chiffre d'affaires de l'entreprise.

**Nous vous adresserons par courrier un reçu fiscal.**

**Votre mode de paiement :** Par chèque bancaire ou postal libellé à l'ordre de l'Ecole Spéciale d'Architecture

**SOUTIEN RÉGULIER**

**Vous souhaitez soutenir régulièrement les étudiants en difficulté à l'ESA et verser chaque mois par prélèvement automatique la somme de :**

10 €  20 €  50€  autre montant :..... €

*J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier le prélèvement correspondant au montant indiqué ci-dessus au profit de l'ESA.*

*Je reste libre d'interrompre à tout moment mes dons réguliers en envoyant une lettre ou sur simple appel téléphonique.*

**Titulaire du compte à débiter :** Nom / Prénom : ..... Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

**Désignation de votre compte :**

Code Banque :  Code Guichet :  Numéro de compte :  Clé RIB :

**Établissement teneur de votre compte :**

Banque : ..... Agence : ..... Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Merci de joindre un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) à cette autorisation de prélèvement. **Nous vous adresserons un reçu fiscal annuel.**

**Date et signature (obligatoires)**



**Formulaire à retourner à Ecole Spéciale d'Architecture 254, boulevard Raspail 75014 Paris** Contact : khadija\_guihia@esa-paris.fr / +33 (0)1 40 47 40 07

**VOUS ÊTES UNE ENTREPRISE**

Parent d'élève  Architecte DESA  Autre : .....

Nom / Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

Téléphone : ..... Mail : .....