



BULLETIN DE PARRAINAGE

Nom et Prénom
Adresse
N°de Téléphone
Email

Je souhaite parrainer : un chat un chien

Nom de l'animal :

Montant de votre parrainage (remplissez la formule de votre choix) :

10 € minimum par mois – engagement sur 6 ou 12 mois renouvelable

.....€ X 6 mois =€

.....€ X 12 mois =€

Le parrainage étant assimilé à un don, vous recevrez un reçu fiscal vous permettant de déduire de vos impôts 66 % du montant de votre don.

Mode de règlement

- Par chèque du montant total de votre engagement à l'ordre de la SPA de Pontivy et sa région
- Par virement bancaire

Adresse Retour :
SPA de Pontivy et sa région
Opération parrainage
St Nizon
56300 Malguénac

A Malguénac, le...../...../.....

Signature (précédée de « lu et approuvé »)

Conditions d'utilisation de vos données personnelles : En vous inscrivant, vous acceptez que l'association *Spa de Pontivy et sa région* mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce formulaire dans le but d'améliorer votre expérience et vos interactions à ses services. Vous autorisez l'association *Spa de Pontivy et sa région* à communiquer occasionnellement avec vous afin de vous informer de ses actualités, de ses actions et de ses appels aux dons, via les coordonnées collectées dans ce formulaire.

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, l'association *Spa de Pontivy et sa région* s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprise ou organismes, quels qu'ils soient, conformément au règlement général sur la protection des données. **Excepté avec l'I-Cad** (Identification des Carnivores Domestiques) **afin que vous puissiez devenir propriétaire de votre animal.**

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. Pour exercer ce droit, adressez-vous à la *Spa de Pontivy et sa région*.