



## APPEL AUX DONNS

Association loi 1901 créée il y a 30 ans, Musiques Tangentes a toujours réussi à lutter, contre vents et marées, pour maintenir son activité. Or, depuis l'an dernier, entre le désengagement de l'État vis à vis de la culture\* et la crise économique, **vo**tre Association est plus que jamais **en danger**. Si vous souhaitez que Musiques Tangentes conserve son indépendance, qu'elle continue à monter des projets, qu'elle puisse améliorer les conditions salariales de ses employés..., en un mot, qu'elle survive : faites un don !

**Le Trésor Public vient d'autoriser Musiques Tangentes à percevoir des dons.**

**En clair, cela veut dire que n'importe qui peut offrir n'importe quelle somme d'argent à l'Association pour la soutenir. Ces dons sont déductibles des impôts à 66% (dans la limite de 20% du revenu imposable).**

Que votre don soit ponctuel ou répété mensuellement, il suffit de remplir l'un des formulaires ci dessous et de le remettre à l'accueil de Musiques Tangentes (ou par courrier : 15 rue Salvador Allende 92240 Malakoff). Dès réception de celui-ci, un reçu vous sera transmis.

\* La subvention de fonctionnement qui nous est allouée par la DRAC habituellement a été réduite de moitié et sera bientôt supprimée. Il faut savoir que Musiques Tangentes s'autofinance à 85 %. Cependant, la baisse des subventions a eu pour conséquence le licenciement d'une employée administrative, ce qui est problématique dans l'organisation de l'association.

### DON PONCTUEL

NOM : ..... PRÉNOM : .....  
Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....  
Mail : .....  
Montant : .....  Chèque  Espèces

### DON MENSUEL

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, un montant de ..... € le 15 de chaque mois. (10 € minimum)

*Je pourrai faire suspendre mon prélèvement, sans aucun frais, par simple lettre à l'attention de Musiques Tangentes*

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER :  
Musiques Tangentes, 15 rue Salvador Allende - 92240 Malakoff

NUMÉRO D'EMETTEUR :  
000144

ÉTABLISSEMENT TENEUR DE MON COMPTE À DÉBITER  
NOM DE MON AGENCE BANCAIRE OU CCP : .....  
ADRESSE : .....  
CODE POSTAL : .....  
VILLE : .....

TITULAIRE DU COMPTE  
NOM : .....  
PRÉNOM : .....  
MAIL : .....  
ADRESSE : .....  
CODE POSTAL : .....  
VILLE : .....

COMPTE À DÉBITER (voir RIB ou RIP)

Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
□□□□	□□□□	□□□□□□□□□□	□□

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB) OU POSTAL (RIP)**

Fait le : ..... À : ..... Signature obligatoire : \_\_\_\_\_