

# Formulaire de don



Merci de nous faire parvenir ce formulaire complété et accompagné du moyen de paiement sélectionné à :

**Fondation Partenariale de l'Université de Technologie de Troyes**  
**12 rue Marie Curie - CS 42060 – 10004 TROYES CEDEX**

## Vos coordonnées :

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Vous êtes :  Parent  Étudiant  Ancien : Promo \_\_\_\_\_  Autre : \_\_\_\_\_

Adresse électronique \_\_\_\_\_

Adresse personnelle \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Je souhaite que mon don reste anonyme

## Votre don :

Je fais un don de :	<input type="checkbox"/> 100€	<input type="checkbox"/> 200€	<input type="checkbox"/> 500€	<input type="checkbox"/> 1 000€	<input type="checkbox"/> ..... €
Coût réel	34€	68€	170€	340€	34% du montant du don

NB : 10% des dons sont affectés aux frais de gestion et développement

## Vous souhaitez affecter votre don :

Au développement de l'UTT <sup>(2)</sup>

À un projet en particulier :

Recherche

Pédagogie

Entrepreneuriat

International

Solidarité

Valorisation du diplôme

## Votre paiement :

Par chèque joint libellé à l'ordre de « Fondation partenariale UTT »

Par virement bancaire sur le compte de la Fondation (CIC Agence de Troyes Dubois)

Code banque : 30087 - Code guichet : 33503 - Numéro du compte : 000 20 26 15 01 - Clé RIB : 16  
IBAN : FR76 3008 7335 0300 0202 6150 116 - BIC : CMCIFRPP

En ligne sur [www-fondation.utt.fr/don.htm](http://www-fondation.utt.fr/don.htm)

La Fondation vous fera parvenir un reçu fiscal dès réception de votre don.

Pour toute question, contactez Aline de Salinelles :  
aline.de\_salinelles@utt.fr ou 03 25 75 96 70

## Formulaire de prélèvement automatique SEPA

Je souhaite soutenir le développement de l'UTT dans la durée

Je retourne ce mandat accompagné d'un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) ou Postal (RIP) que je trouverai dans mon chéquier ou sur mon relevé de comptes.

Je recevrai une attestation annuelle de don au début de chaque année.

Je reste libre d'arrêter mon soutien à tout moment ou d'en modifier le montant.

Je vous autorise à prélever sur mon compte chaque mois :

Je fais un don de :	<input type="checkbox"/> 10€	<input type="checkbox"/> 20€	<input type="checkbox"/> 50€	<input type="checkbox"/> 100€	..... €
Coût réel	3,4€	6,8€	17€	34€	34% du montant du don

### Titulaire du compte à débiter

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Promo \_\_\_\_\_

Adresse électronique \_\_\_\_\_

Promo \_\_\_\_\_

Adresse personnelle \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever, au plus tôt le 10 de chaque mois, la somme choisie ci-dessus.

Fait à :

Le :

Signature

### Coordonnées de votre compte

IBAN : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_

### Bénéficiaire

Fondation Partenariale de l'Université de Technologie de Troyes  
12 rue Marie Curie - CS 42060 – 10004 TROYES CEDEX  
ICS - FR 56 ZZZ 80 66 24

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Fondation Partenariale de l'Université de Technologie de Troyes à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Fondation Partenariale de l'Université de Technologie de Troyes. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

La référence unique du Mandat (RUM) vous sera communiquée sur le document de notification du premier prélèvement SEPA.