

- » Gaspillage des ressources
- » Risques pour la santé et pollution de l'environnement
- » Impact sur le changement climatique
- » Traitement coûteux pour la collectivité

**SOUTENEZ
NOTRE
ACTION !**



**LA GESTION DES DÉCHETS MÉRITE
TOUTE NOTRE ATTENTION.**

Le Centre national d'information indépendante sur les déchets est une association loi 1901 fondée en 1997. Grâce à ses adhérents et donateurs, le Cniid est indépendant des pouvoirs publics et des industriels, ce qui lui permet de jouer un rôle de contre-pouvoir indispensable dans le monde complexe et opaque de la gestion des déchets.

Pour préserver notre indépendance, nous avons besoin de votre soutien.

>> Réduction d'impôt

66% des dons ou cotisations que vous versez au Cniid sont déductibles de votre impôt sur le revenu (dans la limite de 20% de vos revenus).
Un reçu fiscal vous est envoyé au début de l'année suivant le versement.

>> Cotisation réduite

Le Cniid propose aux étudiants, chômeurs ou allocataires du R.S.A. une cotisation réduite à 12 euros, sur justificatif.

**AIDEZ-NOUS À PÉRENNISER NOS ACTIONS
PAR UN SOUTIEN RÉGULIER**

Cniid >> 21, rue Alexandre Dumas – 75011 Paris
Tél. : 01 55 78 28 60 • Fax : 01 55 78 28 61
info@cniid.org

J'adhère à l'association

- Adhésion simple 36 euros**
soit 12 euros après réduction fiscale
- Adhésion soutien 50 euros**
soit 16,5 euros après réduction fiscale
- Adhésion soutien 100 euros**
soit 33 euros après réduction fiscale

Je souhaite recevoir le Cniid-Infos
(3 numéros par an)

- Par la poste Par email

Nom

Prénom

Adresse

Téléphone

Email

- Je souhaite recevoir la newsletter mensuelle du Cniid**

- Je fais un don de euros au Cniid**
dont 66% sont déductibles des impôts

- » **Règlement par chèque** – À l'ordre du Cniid
- » **Autorisation de prélèvement automatique** – N° national d'émetteur 435715

**Je souhaite apporter mon soutien régulier au Cniid,
par un prélèvement automatique de :**

- 5 euros / mois** soit 1,7 euros après réduction fiscale
- 10 euros / mois** soit 3,4 euros après réduction fiscale
- 15 euros / mois** soit 5,1 euros après réduction fiscale
- Montant libre : / mois**

- » J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier le montant indiqué ci-dessus.

Nom

Prénom

N° de compte

Date et signature
(obligatoire)

- » **Merci de joindre un RIB avec l'adresse de votre établissement bancaire**