

OUI, JE SOUTIENS LE FOYER DE CHARITÉ
DE CHÂTEAUNEUF-DE-GALAURE ET
PARTICIPE AU FINANCEMENT DES TRAVAUX

■ JE DESIRE APPORTER MON SOUTIEN DANS LA DUREE, ET POUR CELA M'ENGAGER AU TRAVERS D'UNE AUTORISATION DE PRELEVEMENT AUX CONDITIONS DETAILLEES AU VERSO DE CE FORMULAIRE :

DONATEUR :

.....
.....
.....
.....

Document à joindre à l'autorisation-mandat SEPA ci-dessous.

Dès le traitement de ma demande, une copie de l'autorisation de prélèvement me sera envoyée.

- Je ne souhaite pas de reçu fiscal.
- Je souhaite recevoir des nouvelles par email : @
- Je souhaite recevoir une information sur les dons et legs en faveur la Fondation Le Foyer de Charité.

Coordonnées fiscales si différentes :

.....
.....
Téléphone :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le Foyer de Charité de Châteauneuf-de-Galaure. Elles sont destinées à la relation donateurs à des fins de gestion interne, pour répondre à vos demandes ou faire appel à votre générosité. Elles sont conservées pendant la durée strictement nécessaire à la réalisation des finalités précitées. Conformément à la loi « informatique et libertés » et à la réglementation européenne, vous pouvez vous opposer à l'utilisation de vos données à caractère personnel. Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la CNIL. Vous bénéficiez d'un droit d'accès à vos données pour leur rectification, limitation, portabilité ou effacement, en contactant LE FOYER DE CHARITE - DPO, Mr NIVON Damien - 85 RUE GEOFFROY DE MOIRANS - 26330 CHATEAUNEUF DE GALAURE. Ces données peuvent faire l'objet d'un échange avec d'autres organismes, si vous ne le souhaitez pas, vous pouvez vous y opposer en cochant la case ci-contre :

OUI, JE M'ENGAGE À SOUTENIR DANS LA DURÉE LE FOYER
DE CHÂTEAUNEUF ET PARTICIPE AU FINANCEMENT DES
TRAVAUX

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA.

À retourner signé dans une enveloppe affranchie. Votre numéro référence de mandat (RUM) vous sera communiqué dans notre courrier réponse.

- J'OFFRE UN **DON MENSUEL** DE :
- 15 € 25 € 50 € 75 €
 - Autre : €

Si vous êtes imposable, 66% de votre don seront déductibles de votre impôt, dans la limite de 20% de vos revenus imposables. Un reçu fiscal global vous sera adressé en fin d'année.

Souple et pratique, le prélèvement automatique vous laisse libre de modifier ou de suspendre votre soutien régulier sur simple appel

Date : / /
Signature :

COMpte À DÉBITER

- Je soussigné autorise l'établissement bancaire gestionnaire de mon compte à prélever mensuellement la somme précisée ci-dessous €

N° ICS : FR80ZZZ87BC2B

N° de compte IBAN

.....

Code BIC

.....

Nom et adresse de l'établissement teneur du compte

.....

IMPORTANT, n'oubliez pas de joindre un relevé d'identité bancaire ou postale.

Bénéficiaire :

Fondation Le Foyer de Charité

85 rue Geoffroy de Moirans 26330 Châteauneuf-de-Galaure

N° ICS FR80ZZZ87BC2B