

## **BON DE SOUTIEN RÉGULIER**

Autorisation à renvoyer signée dans l'enveloppe préaffranchie jointe

SANCTUAIRE DE LISIEUX - 31 rue du Carmel - CS 62095 - 14102 Lisieux Cedex



<b>OUI</b> , je répartis mon don sur l'année pour aider durablement le Sanctuaire de Lisieux	INFORMATIONS CONCERNANT LE DÉBITEUR (à compléter par vos soins)
à remplir sa mission d'accueil.	Mon nom:
J'autorise l'établissement bancaire teneur de mon compte	Non prénom :
à prélever le 🔲 5 ou le 🔲 25 de chaque mois.	Mon adresse:
Je pourrai suspendre cet accord à tout moment.	Code postal : Ville :
<b>□</b> 10€ <b>□</b> 20€ <b>□</b> 50€ <b>□</b> 100€	Pays: Mon téléphone :
autre montant :	MES COORDONNÉES BANCAIRES N° d'identification international du compte bancaire (IBAN) :
Fait à :	
Le : Signature obligatoire :	Code International d'identification de votre banque (BIC) :

## N'oubliez pas de joindre un relevé d'identité bancaire

66%

En 2023 vos dons restent déductibles de votre impôt sur le revenu, jusqu'à 20 % de votre revenu imposable.

Votre soutien régulier donne lieu à l'émission d'un reçu fiscal annuel.

## INFORMATIONS CONCERNANT LE BÉNÉFICIAIRE

Direction du Pèlerinage - 31 rue du Carmel - CS 62095 - 14102 Lisieux Cedex Identifiant Créancier SEPA : FR77ZZZ394190

N° de RUM (à remplir par le Sanctuaire)

En signant ce formulaire de mandat, j'autorise la Direction du Pèlerinage à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte et ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions de la Direction du Pèlerinage. À réception de ce mandat, la Direction du Pèlerinage me communiquera ma Référence Unique de Mandat (RUM), les informations relatives à mes prochains prélèvements et les contacts pour toute demande ou démarche concernant mon mandat de prélèvement. À tout moment, je suis libre d'arrêter ou de faire évoluer mon prélèvement sur simple demande auprès du Sanctuaire au 02 31 48 55 03