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

❑ ***Oui,*** **je répartis mon don sur l'année pour aider durablement le Sanctuaire de Lisieux à remplir sa mission d'accueil.**

J'autorise l'établissement bancaire teneur de mon compte à prélever le ❑ 5 ou le ❑ 25 de chaque mois.

Je pourrai suspendre cet accord à tout moment.

❑ 10€ ❑ 20€ ❑ 50€ ❑ 100€

❑ autre montant : .....

Fait à : .....

Le : ..... Signature obligatoire :

INFORMATIONS CONCERNANT LE DÉBITEUR *(à compléter par vos soins)*

Mon nom : .....

Non prénom : .....

Mon adresse : .....

Code postal : ⌊_⌋ Ville : .....

Pays : ..... Mon téléphone : ⌊_⌋

MES COORDONNÉES BANCAIRES N° d'identification international du compte bancaire (IBAN) :

⌊_⌋ ⌊_⌋ ⌊_⌋ ⌊_⌋ ⌊_⌋ ⌊_⌋ ⌊_⌋

Code International d'identification de votre banque (BIC) : ⌊_⌋

24INT

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

66% **En 2024 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