FORMULAIRE DE PRELEVEMENT DE MECENAT

A retourner accompagné d’un relevé d’identité bancaire (RIB) à :

SKOAZELL LESNEVEN – A l’attention des Trésorières

17, chemin des dames – 29 260 LESNEVEN

Je participe au développement du Skoazell Lesneven par un virement automatique d’un montant en euros de : ……………..…€

N.B . : 60 % des dons versés au Skoazell Lesneven (association reconnue d’intérêt général) sont déduits de l’impôt sur le revenu. Un justificatif de dons vous sera adressé au moment de la déclaration de revenu.

A …………………………………………… Le …………………………………….

Signature

…………………………………………………………………………………………………………………………………

Autorisation de prélèvement

Un mandat de prélèvement avec votre numéro attitré vous sera envoyé ultérieurement

celui-ci devra nous être renvoyé signé.

Numéro d’émetteur (ICS) de SKOAZELL LESNEVEN : FR60ECH234737 Crédit Mutuel de Bretagne.

Adresse du donateur (\*)

Nom : …………………………………………………………....................….

Prénom : …………………………………….…….………………….…......…

Rue ou Lieu-dit :…………………………………………………………………………………………

Code Postal : …………………………………………… Ville : ………………………………………

Domiciliation bancaire du donateur (\*\*)

Banque ………………………………………………………………………………….

Agence ……………………..……………………..................................................…

Adresse de la banque ………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

 N° IBAN : ………… …………. ………… …………. ……….. …………. ……..

N° BIC : ……………………………………………..

J’autorise l’établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, à la condition qu’il présente la provision suffisante, les avis mensuels qui seront émis par :

Le Skoazell Lesneven, 17 chemin de Dames 29260 LESNEVEN

A ……………………………………………… Le……………………………………………….

Signature

(\*)Le justificatif annuel de don vous sera expédié à cette adresse.

(\*\*)Les renseignements demandés se trouvent sur votre chéquier.