

OUI, je soutiens le projet de :

Etablissement:

JE FAIS UN DON PONCTUEL DE :

☐ 25 € ☐ 50 € ☐ 100 € ☐ 200 €

Autre montant : €

JE RÈGLE PAR CHÈQUE à l'ordre de:

"Fondation Saint Matthieu" et l'adresse avec ce coupon à mon école.

JE RECEVRAI UN REÇU FISCAL

ainsi je complète mes coordonnées :

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

CP VILLE

TEL

EMAIL

RÉDUISEZ VOTRE IMPÔT, C'EST FACILE !

COÛT RÉEL D'UN DON IRPP

50€	➔	17€
MONTANT DU DON		RÉDUCTION FISCALE 33€

Vous réduisez votre Impôt sur le Revenu de 66% soit 33 €, votre don ne vous revient plus qu'à 17 €

COÛT RÉEL D'UN DON IS

200€	➔	80€
MONTANT DU DON		RÉDUCTION FISCALE 120€

Vous réduisez votre Impôt sur les Sociétés de 60% soit 120 €, votre don ne vous revient plus qu'à 80 €

NE PAS JETER SUR LA VOIE PUBLIQUE

Les données recueillies vous concernant sont nécessaires au traitement de votre don et à l'émission de votre reçu fiscal. Conformément à la loi Informatique & Libertés, vous pouvez les consulter ou les rectifier en écrivant à la Fondation Saint Matthieu, 76 rue des Saints-Pères, 75007 Paris. Si vous ne souhaitez pas que vos données soient échangées, cochez la case ci-contre. ☐

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Référence Unique du Mandat:
(partie réservée à la Fondation Saint Matthieu)

☐ OUI, je souhaite soutenir l'établissement

Etablissement:

Ainsi j'autorise la Fondation Saint Matthieu à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte :

☐ chaque mois ☐ chaque trimestre

de la somme de :

☐ 10 € ☐ 15 € ☐ 30 € ☐ 50 €

☐ Autre montant €

et autorise ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions de la Fondation Saint Matthieu.

Je recevrai un reçu fiscal une fois par an. Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque selon les conditions tarifaires décrites dans la convention passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date du débit de mon compte pour un prélèvement autorisé.

1. Vos coordonnées

NOM*

PRÉNOM*

ADRESSE*

CP* VILLE*

EMAIL

2. Vos coordonnées bancaires

.....

N° d'identification international de votre compte bancaire - IBAN

.....

Code international d'identification de votre banque - BIC

3. Les coordonnées du créancier

Nom et adresse du créancier

Identifiant créancier - ICS

FONDATION SAINT MATTHIEU
76, rue des Saints Pères 75007 Paris

FR15ZZZ463691

4. Fait à le

Signature*

IMPORTANT :

Merci de joindre votre Relevé d'Identité Bancaire (RIB) à ce mandat.

* champs obligatoires

NE PAS JETER SUR LA VOIE PUBLIQUE