OUI je souhaite participer à la restauration du Sanctuaire du Mont Sainte-Odile

☑ Je vous envoie un don de

☐ 30€ ☐ 50€ ☐ 100€ ☐ 200€

☑ Autre .....€

par chèque bancaire ou par CCP 1260E Strasbourg.
Libellez votre chèque à l'ordre de : Archevêché de Strasbourg - MSO.

Je reçois un reçu fiscal à joindre à ma prochaine déclaration d'impôts.

☐ Je souhaite vous apporter un soutien régulier dans la durée

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever le 25 de chaque mois la somme de :

☐ 15€ ☐ 30€ ☐ 50€ ☑ Autres ..... €

Je choisis le prélèvement automatique. Je complète mon nom et adresse et je remplis l'autorisation ci-contre en joignant un RIB (Relevé d'Identité Bancaire).

Je reçois un reçu fiscal à joindre à ma prochaine déclaration d'impôts

Mon compte sera débité automatiquement, une fois par mois
Le prélèvement effectué apparaîtra sur mon extrait de compte habituel
Conformément à la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification des informations qui me concernent. Si je souhaite exercer ce droit et obtenir communication des informations me concernant, je vous en fais la demande par écrit.

FORMULAIRE DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Bénéficiaire : Archevêché de Strasbourg – Appel Mont Sainte-Odile
16 rue Brûlée 67081 Strasbourg Cedex

NOM ET PRENOM ET ADRESSE TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

☐ Mme ☐ Mlle ☑ M.

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : .....

ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Etablissement : .....

Agence : .....

Adresse : .....

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : .....

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

Etablissement |_|_|_|_|_| Code guichet |_|_|_|_|_| N° du Compte |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Clé RIB |_|_|

Signature Date |_|_|_|_|_|_|

66 % DE VOTRE DON SONT DEDUCTIBLES DE VOS IMPOTS. Un don de 50 € ne vous coûte que 17 €