

VOTRE DON PONCTUEL

**A renvoyer à : Association des Amis du Carmel / Val St Joseph
2915 route des Pradiers / 26220 TEYSSIERES (France)**

NOM : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville : Pays :
Tel / fax : E-mail :

Oui, je soutiens vos objectifs et vos projets :

- Je verse la somme de : €
 et je demande un reçu fiscal
 mais je ne demande pas de reçu fiscal

Votre don est déductible de votre impôt à hauteur de 66 % dans la limite de 20 % de votre revenu imposable (ex : un don de 100 € vous coûte en réalité 33 €).

Les chèques sont à libeller à l'ordre de :

« ADVA – Carmel de la Vierge Missionnaire »

Les reçus fiscaux sont désormais délivrés par l'Association diocésaine de Valence.

Date : Signature :

VOTRE DON RÉGULIER – MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Merci de compléter les différents champs ci-contre et de nous retourner ce mandat signé et accompagné d'un RIB.

A réception de ce mandat, nous vous communiquerons votre Référence Unique de Mandat. Vous recevrez un reçu fiscal annuel par l'Association diocésaine de Valence qui vous permettra de déduire de vos impôts 66% de vos versements.

Oui, je soutiens vos objectifs et vos projets dans la durée :

Don récurrent

Montant :€

- par mois
 par trimestre

Informations concernant le bénéficiaire :

Ne pas remplir

Association des amis du

Carmel de Marie Vierge Missionnaire

2915 route des Pradiers - 26 220 TEYSSIERES

ICS :

RUM :

Informations concernant le donateur :

Nom.....Prénom.....

Adresse.....

Code postal.....Ville.....

Coordonnées bancaires de votre compte :

IBAN.....

BIC.....

Nom et adresse de votre établissement bancaire :

.....

.....

Je joins un RIB

Fait à..... Le / / 20.....

Signature obligatoire

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Association des amis du Carmel de Marie Vierge Missionnaire à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Association des amis du Carmel de Marie Vierge Missionnaire. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. La demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour ce prélèvement autorisé. Conformément à la loi du 6.01.78 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous conservez un droit d'opposition, d'accès et de rectification sur votre fichier.

ABONNEMENT 2019

Envoyez votre abonnement à la **Lettre aux Amis du Carmel de la Vierge Missionnaire** (3 parutions par an) avec votre chèque libellé à l'ordre de :

« ASSOCIATION DES AMIS DU CARMEL »

➤ **Je m'abonne à la Lettre aux Amis du Carmel de la Vierge Missionnaire :**

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Je choisis la version papier (15 €)

Je préfère recevoir la version numérique (10 €) à l'adresse e-mail suivante :

.....

➤ **J'offre un abonnement destiné à :**

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Merci de lui envoyer la version papier (15 €)

Merci de lui envoyer la version numérique (10 €) à l'adresse e-mail suivante :

.....

ATELIERS - BON DE COMMANDE

NOM : Prénom :

Adresse :

Titre ou intitulé	Quantité

(La facture comprenant les frais de port sera jointe à votre colis.)

INTENTIONS DE PRIÈRE