



COMMUNAUTE DU CHEMIN NEUF

ACCORD DE DON RÉGULIER

Merci de retourner ce formulaire accompagné d'un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) à :
Communauté du Chemin Neuf Service Donateurs 10 Rue Henri IV
69287 Lyon cedex 02

Mes coordonnées :

Mr Mme Melle (1) Nom Prénom

Adresse
.....

Code postal : Ville : Pays :

Adresse mail (facultatif)
.....

OUI, Je soutiens la Communauté du Chemin-Neuf par un don régulier de €

Je souhaite que ce don contribue à l'ensemble des oeuvres et des missions développées par la Communauté du Chemin Neuf.

Je souhaite affecter ce don au projet suivant :

Je souhaite recevoir un reçu fiscal pour mon versement.

Je suis d'accord pour recevoir de votre part tout message par courrier ou par mail m'informant de vos projets.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Je soussigné(e) M, Mme, Melle, Nom | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Prénom | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Adresse

Code Postal | _ | _ | _ | _ | _ | Ville | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, le prélèvement correspondant à mon engagement auprès de la Communauté du Chemin Neuf. Je pourrai faire suspendre son exécution par simple demande à l'association signifiée au plus tard le 20 du mois précédent.

10 € 20 € 30 € 50 € autre montant.....€ (8€ minimum)

par mois par trimestre

Bénéficiaire : Communauté du Chemin Neuf n° national d'émetteur : 388 799

Désignation du compte à débiter :

Code Etabl. | _ | _ | _ | _ | _ | Code Guichet | _ | _ | _ | _ | _ | N° de Compte | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | Clé | _ | _ |

Nom et adresse de l'établissement teneur de mon compte :

.....
.....
.....

Fait à..... Le Signature :