**Mandat de Prélèvement SEPA**

**Je souhaite soutenir les projets d’A Rocha France par un don de :**

🞏 10€   🞏 25€ 🞏 75€ 🞏 100€ 🞏 Autre : ……………………….€

🞏 Mensuel 🞏 Trimestriel 🞏 Annuel

*Je bénéficie d’une déduction fiscale de 66% du montant de mes dons dans la limite de 20% de mon revenu imposable.
Ainsi, votre don de 100€ ne vous coûtera que 34€ si vous êtes imposable sur le revenu. NB : pour bénéficier d’une déduction fiscale au titre de l’ISF, les dons seront à faire à la « Fondation A Rocha », nous consulter.*

**Titulaire du compte à débiter**

Nom : Prénom :

Adresse : Code postal : Ville :

**Coordonnées bancaires du compte à débiter** *(joindre un RIB)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN: |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |

|  |
| --- |
|  |
| Code BIC/SWIFT : |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Fait à le Signature :

*En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) A Rocha France à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de A Rocha France. Vous bénéficiez du droit d’être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.*

**Cadre réservé à A Rocha**

Référence Unique de Mandat (RUM) :

**A Rocha France** – Domaine des Courmettes, 06140 Tourrettes sur Loup

Identifiant du Créancier SEPA (ICS) : **FR34ZZZ518057**