Augustins
de l'Assomption
PROCURE MISSIONNAIRE

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Votre référence Procure : .....

A compléter (en lettres capitales), signer et retourner accompagné de votre RIB
à la Procure missionnaire de l'Assomption

Montant du prélèvement : .....
Mois du début du prélèvement (éffectué le 15 du mois) : .....
Périodicité : ☐ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle
Affectation spécifique (facultatif) : .....

Vos coordonnées

☐ M. ☐ Mme ☐ Melle
Nom : .....
Prénom : .....
Adresse : .....
.....
Code postal : .....
Ville : .....
Email : .....@.....

Identification de votre compte bancaire (information RIB):

IBAN
☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐

CODE BIC
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ **Je désire un reçu fiscal (il vous parviendra au début de chaque année).**

Fait à : ..... Le : .....
Signature (obligatoire) :

N'oubliez pas de joindre votre RIB

Nom et adresse du créancier
Association Procure Missionnaire de l'Assomption
79 avenue Denfert-Rochereau
75014 PARIS
ICS (identifiant créancier SEPA) : FR51ZZZ492240

Ces informations sont destinées à la Procure missionnaire de l'Assomption. Elles sont nécessaires au traitement de votre don. Conformément à la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978 modifiée et au RGPD du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition, de limitation des traitements et de connaître le sort des données après la mort, en vous adressant à procure@assomption.org. Nous nous engageons aussi à ce qu'elles ne soient ni échangées ni cédées.