



Institut Biblique de Nogent

39 Grande Rue Charles de Gaulle, 94130 Nogent-sur-Marne
Établissement privé d'enseignement supérieur inscrit à l'Académie de Créteil n° 094-1790 K

COUPON RÉPONSE DÉVELOPPEMENT/BÂTIMENT D

Nom/raison sociale :

Adresse :

E-mail/tél. :

- Je fais un don ponctuel de € à l'IBN pour le bâtiment D
- Je fais un don régulier de € tous les à l'IBN pour le bât. D
 - par chèque** : libeller à l'ordre de l'IBN en mentionnant au dos « Bât. D »
 - par virement** sur cpte IBN dédié au projet : IBAN : FR76 3000 3023 1000 0372 6059 958
BIC – ADRESSE SWIFT : SOGEFRPP
 - par prélèvement automatique** : remplir le formulaire au dos et nous le retourner

*L'Institut Biblique de Nogent étant une association culturelle (régie par la loi 1905), votre don pour la construction du bâtiment D sera **déductible de l'impôt sur le revenu** (à hauteur de 66% du don et dans la limite de 20% du revenu imposable) **ou de l'impôt sur le société** (à hauteur de 60 % du don et dans la limite de 0,5% du chiffre d'affaires annuel hors taxe). Nous vous ferons parvenir un reçu cumulant les dons de l'année au cours du premier trimestre 2019.*

- Je vous indique les coordonnées d'amis qui pourraient soutenir l'IBN :

Nom, prénom :

Adresse :

E-mail/tél. :

Fait à, le

Signature



Les informations recueillies sont nécessaires à la gestion de votre don. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à la base de données de l'IBN. Si vous ne souhaitez pas que vos coordonnées soient communiquées à d'autres organismes, veuillez cocher la case ci-contre .

En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent ainsi que d'un droit de suppression de ces mêmes données. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez envoyer un message à infoscom@ibnogent.fr

.../...

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Identité du payeur, titulaire du compte

Nom, prénom : M/Mme

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Coordonnées bancaires – Désignation du compte à débiter

BIC							
IBAN							

Désignation du créancier : IBN, 39 Grande rue Charles de Gaulle, 94130 NOGENT-SUR-MARNE
ICS/SCI : FR35ZZZ824C76

☞ Merci de joindre un RIB (relevé d'identité bancaire) au mandat et envoyez le tout à l'IBN.

Fait à,

le

« Bon pour accord »

Signature

En signant ce formulaire de Mandat de prélèvement SEPA, vous autorisez

(A) l'IBN à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte ;

(B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'IBN.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date du débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

NB : Vos droits concernant le présent Mandat de Prélèvement SEPA sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

