



COUPON RÉPONSE IBN

Nom, prénom : _____

INSTITUT
BIBLIQUE
de Nogent

Adresse complète : _____

E-mail/tél. : _____

- veuillez trouver ci-joint un don de _____ € pour _____ *
- Je m'engage à faire un don régulier de _____ € tous les _____ à l'IBN*
 - par chèque ci-joint, (à libeller à l'ordre de l'IBN) ;
 - par virement sur le compte IBN :IBAN : FR76 3000 3023 1000 0372 6057 339 BIC/SWIFT : SOGEFRPP
 - par prélèvement automatique : formulaire au verso

* Merci de préciser l'objet de votre don : fonctionnement général ou construction bâtiment D

Les dons à l'Institut Biblique de Nogent (assoc. Loi 1905) sont déductibles 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 les sociétés (à hauteur de 60 % du don et dans la limite de 0,5 % du chiffre d'affaires annuel hors taxe). Pour la construction, possibilité de réduction de l'impôt sur la fortune immobilière en passant par la Fondation Jacqiv.

L'IBN collecte ces données afin de vous adresser par voie postale le reçu fiscal correspondant à votre don ou à vos dons cumulés en fin de semestre. Il utilise également vos coordonnées pour vous donner des informations sur ses activités et ses besoins. Si vous ne souhaitez pas recevoir de telles informations et sollicitations, cochez la case ci-dessous :

Je ne souhaite pas que l'IBN utilise mes coordonnées pour m'envoyer des informations et sollicitations

Pour en savoir plus sur la gestion de vos données et vos droits, écrivez à infoscom@ibnogent.org

www.ibnogent.org



INSTITUT BIBLIQUE de Nogent
39 Grande Rue Charles de Gaulle
F-94130 Nogent-sur-Marne
Tél : +33 (0) 1 45 14 23 70 – e-mail : infoscom@ibnogent.org
SIRET : 785 740 259 000 11 – APE : 8542Z

Établissement privé d'enseignement supérieur inscrit à l'académie de Créteil n° 094-1790 K

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							

Créancier : IBN, 39 Grande rue Charles de Gaulle, 94130 NOGENT-SUR-MARNE - ICS/SCI : FR35ZZ824C76

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.

Fait à _____, le _____

« Bon pour accord »

Signature

www.ibnogent.org



INSTITUT BIBLIQUE de Nogent
39 Grande Rue Charles de Gaulle
F-94130 Nogent-sur-Marne

INSTITUT BIBLIQUE de Nogent Tél : +33 (0) 1 45 14 23 70 / E-mail : infoscom@ibnogent.org
SIRET : 785 740 259 000 11 – APE : 8542Z

Établissement privé d'enseignement supérieur inscrit à l'académie de Créteil n° 094-1790 K