

# BON DE PARTICIPATION ET DE SOUSCRIPTION

A remplir et à retourner avec votre participation à :

Madame Nathalie Gaussinel  
Collège Saint Joseph  
boulevard Eugène Le Roy  
24200 Sarlat la Canéda



POUR L'ÉCOLE CATHOLIQUE

Ecole Saint Joseph  
Boulevard Eugène Le Roy  
24200 Sarlat la Canéda

N° FSM : 943

**Projet RVM (Rénovation des Vieux Murs)**



Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

E-mail : ..... Tel. : ..... (facultatif)

- Parent  
 Ancien(ne)  
 Ami(e)

**Oui, j'agis aux côtés de mon établissement** et je participe à ses projets.

**Je fais un don de :**

- 500 €  
 100 €  
 50 €  
 Autre ..... €

**Je choisis de régler par chèque bancaire** à l'ordre de la Fondation Saint Matthieu.

**Je préfère être prélevé(e) chaque mois**, en remplissant le mandat ci-dessous accompagné d'un RIB.

**Merci de m'adresser un reçu fiscal qui permettra de déduire 66% de mon don dans la limite de 20% de mon revenu imposable.**

*Exemple : un don de 300 € ne me coûtera que 102 €.*

**La Fondation Saint Matthieu est habilitée à recevoir legs, donations et assurances-vie.**

Je souhaite recevoir une documentation à ce sujet.

## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA joindre un RIB

Référence Unique du Mandat :  
*(partie réservée à la Fondation Saint Matthieu)*

Nom et adresse du créancier

Identifiant créancier - ICS

**FONDATION SAINT MATTHIEU**  
76, rue des Saints Pères  
75007 Paris

FR15ZZZ463691

### Nom et adresse du donateur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Oui, j'autorise :

- (A) la Fondation Saint Matthieu à envoyer des instructions à ma banque pour débiter dès que possible mon compte d'une somme de ..... € par mois,  
1. pendant une période de .....mois,  
2. jusqu'à résiliation de ma part,  
affectée à l'établissement :

*Rayer la mention inutile*

St Joseph / 24200 Sarlat. (N° FSM : 943)

- (B) ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions de la Fondation Saint Matthieu.

Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque selon les conditions décrites dans la convention que j'ai passée avec elle.

Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de mon compte pour un prélèvement autorisé.

Je recevrai un reçu fiscal récapitulatif.

### Compte à débiter

\_\_\_\_\_

N° d'identification international de votre compte bancaire - IBAN

\_\_\_\_\_

Code international d'identification de votre banque - BIC

le \_\_\_\_\_  
à

Signature :