Fondation
CENTRE HOSPITALIER
Saint Joseph · Saint Luc

BULLETIN DE SOUTIEN RÉGULIER

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Fondation Centre Hospitalier Saint Joseph Saint Luc à envoyer des instructions à votre banque et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Fondation Centre Hospitalier Saint Joseph Saint Luc.

Mandat de prélèvement en faveur de la Fondation Centre Hospitalier Saint Joseph Saint Luc

Vos coordonnées :

*Les champs marqués * sont obligatoires*

☐ Mme* ☐ M.*

Nom et prénom *:.....

Adresse* : .....

Code postal *: ..... Ville* :.....

Adresse email *:.....Téléphone : .....

Vos coordonnées sont indispensables pour vous envoyer votre reçu fiscal. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable dès le 25 mai 2018), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez exercer ces droits en adressant un courrier au responsable du traitement : **fondationchsjsl@fpul-lyon.org**

Coordonnées du compte à débiter :

|_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|

Numéro d'identification international du compte bancaire **- IBAN**

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Code international d'identification de votre banque **- BIC**

Montant et fréquence du don :

☐ 10 € ☐ 20 € ☐ 30 € ☐ 50 €

Autre montant : .....

☐ Par mois ☐ Par trimestre

Bénéficiaire : Fondation Centre Hospitalier Saint Joseph Saint Luc

Identifiant Créancier SEPA (ICS) : FR xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Adresse : 35, rue de Marseille - 69007 Lyon

Objet du mandat : soutien aux actions de la Fondation Centre Hospitalier Saint Joseph Saint Luc

A réception de ce mandat la Fondation Centre Hospitalier Saint Joseph Saint Luc vous communiquera votre Référence Unique de Mandat (RUM) et les informations relatives à vos prochains prélèvements Vous recevrez par email un reçu fiscal annuel, vous permettant de justifier votre don.

Si vous souhaitez recevoir votre reçu fiscal par courrier, merci de cocher cette case ☐

Merci de retourner ce formulaire complété et signé, accompagné de votre RIB, sous enveloppe affranchie à : Fondation Centre Hospitalier Saint Joseph Saint Luc, 35 rue de Marseille - 69007 Lyon

Fait à :

Le : ..... / ..... / .....

Signature (obligatoire) :

La Fondation Centre Hospitalier Saint Joseph Saint Luc a été créée en 2020 sous l'égide de la Fondation pour l'Université de Lyon (FpUL), fondation abritante reconnue d'utilité publique. https://www.fpul-lyon.org