MON DON RÉGULIER CONTRE LE CANCER

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT BANCAIRE À RETOURNER AVEC VOTRE RIB OU RIP DANS L'ENVELOPPE JOINTE, SANS AFFRANCHIR

BO G27

☐ **OUI,**

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever mensuellement sur ce dernier, le montant indiqué ci-dessous avec un don régulier[2] :

☐ **8€** ☐ **10€** ☐ **20€** ☐ .....**€** (Autre montant)

Je remplis mes coordonnées bancaires

Numéro d'identification international du compte bancaire(IBAN) :

Code international d'identificationde votre banque (BIC) :

	Date et signature obligatoire

Mes coordonnées :

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom :..... Prénom :.....

Adresse : .....

Code Postal :..... Ville :.....

Téléphone :.....

DON en CONFIANCE

VOTRE DON EST DÉDUCTIBLE À 66 % DE L'IMPÔT SUR LE REVENU

LA LIGUE 100 ANS

[2] Votre premier don de l'année comprend, sauf avis contraire de vote part, un montant d'adhésion de 8€ déductible aussi de vos impôts.