

JE FAIS UN DON À L'OIP PAR PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

Je fais un don mensuel de ☐ 5€ ☐ 10€ ☐ 30€ ☐ €

Nom Prénom

Adresse

Code postal Ville

Téléphone Courriel

Organisme

IBAN du compte à débiter BIC

Mon établissement bancaire.....

Fait à le

☐ Je souhaite recevoir mon reçu fiscal par email.

☐ Je souhaite recevoir une documentation sur les legs, donations et assurances vie.

Bulletin à renvoyer avec un RIB à OIP-SF, 7 bis rue Riquet, 75019 Paris.

Je recevrai un reçu fiscal totalisant l'ensemble de mes versements annuels en fin d'année.

Signature :

R.U.M. (ne pas remplir)

Mandat de prélèvement SEPA - OIP-SF : ICS FR 90 ZZZ 483972

En application de la loi Informatique & Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant, en vous adressant simplement à l'OIP. Si vous ne souhaitez pas que vos coordonnées soient transmises à des partenaires, cochez ici ☐