INSTITUT PAOLI-CALMETTES
Centre régional de lutte contre le cancer Provence-Alpes-Côte d'Azur

BULLETIN DE SOUTIEN RÉGULIER

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

POUR SOUTENIR DANS LA DURÉE
L'INNOVATION EN CANCÉROLOGIE DANS NOTRE RÉGION

Bulletin à signer et à envoyer sous enveloppe sans l'affranchir à :

INSTITUT PAOLI-CALMETTES
Contact Donateurs
Libre Réponse 34239
13287 MARSEILLE CEDEX 09

MON DON

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever, chaque trimestre en faveur de l'IPC la somme de :

☐ 10 € ☐ 20 € ☐ 30 € ☐ Autre montant : .....€

66 % du montant de vos dons sont déductibles de vos impôts dans la limite de 20 % de votre revenu imposable. Un don de 20 € à l'IPC ne vous coûte en réalité que 6,80 € (13,20 € de déduction fiscale). Un reçu fiscal récapitulant l'ensemble de vos dons de l'année vous sera adressé par l'IPC.

PARTIE RÉSERVÉE À L'IPC

N° RUM : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

MES COORDONNÉES

Civilité : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : |_|_|_|_|_| **Ville :** _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

L'article 38 de la loi «Informatique et Libertés n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée» vous permet d'exercer vos droits d'accès, de rectification et de suppression aux données personnelles vous concernant en vous adressant à l'Institut Paoli-Calmettes :
232, Bd Sainte-Marguerite - BP 156 - 13273 Marseille cedex 9
auprès du contact Donateurs.

Établissement de santé privé d'intérêt collectif régi par les articles L6162-1 à 13 du Code de la Santé Publique, l'Institut Paoli-Calmettes est habilité à recevoir des dons.

POUR TOUTE QUESTION

Carole PASCAL
04 91 22 35 15
pascalc@ipc.unicancer.fr

MES COORDONNÉES BANCAIRES

PENSEZ À JOINDRE VOTRE RIB

Établissement teneur de mon compte :

Nom de la banque : _____

Adresse : _____

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : _____

Désignation de mon compte :

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

|_|_|_|

Numéro International d'Identification Bancaire (IBAN)

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

Code BIC (Bank Identifier Code) ou Swift

Bénéficiaire :
Institut Paoli-Calmettes - 232, bd Sainte-Marguerite
BP 156 - 13273 Marseille cedex 9
N° ICS : FR75ZZZ608790

Date : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Signature :

MERCI DE VOTRE SOUTIEN

TYPE DE PAIEMENT : PAIEMENT RÉCURRENT

En signant ce mandat, vous autorisez l'IPC à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions données sur ce mandat. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque, selon les conditions écrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour le prélèvement autorisé.

NOTE : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.