



Oui, j'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever au plus tôt le 10 du mois, en faveur du Secours Catholique, pour participer à l'accueil de pèlerins à la Cité Saint-Pierre :

Chaque MOIS, la somme de :

10 €* (66F) 20 € (131F) 30 € (197F)

Selon mes possibilités :€

Chaque TRIMESTRE, la somme de :

30 € (197F) 60 € (394F) 90 € (590F)

Selon mes possibilités :€

Je date :

Je signe :

Je retourne le présent accord, accompagné d'un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) ou Postal (RIP), dans l'enveloppe réponse jointe.

Association bénéficiaire : SECOURS CATHOLIQUE - N° National d'Emetteur : 004009

MES COORDONNÉES :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : [][][][][][]

Ville :

MA BANQUE :

Nom de l'agence :

Adresse :

Code Postal : [][][][][][]

Ville :

▶ Je recevrai mon **reçu fiscal annuel** qui me permettra, si je suis imposable, de déduire de mes impôts jusqu'à 75 % du montant de mes prélèvements.
* Ainsi, un versement mensuel de 10 €, par exemple, ne me reviendra qu'à 2,50 € par mois (17F).

Merci de confier ces intentions à la Vierge Marie

