



TRANSMETTRE

AUX ÉCOLES SOUTENUES PAR LA FONDATION KEPHAS

Pour former des chrétiens aux yeux tournés vers le Ciel,
mais les pieds bien sur terre

LEGS, DONATIONS ET ASSURANCES-VIE

090520M3 G-FI--

M62 1207 510 0000020 00001 B

M. LE SPECIMEN
RESIDENCE SPECIMEN
BAT 11
ETAGE 6
9 RUE DU SPÉCIMEN
99999 SPECIMENVILLE



OUI, JE SOUTIENS LA FONDATION KEPHAS, ABRITÉE PAR LA FONDATION POUR L'ÉCOLE

À compléter et à renvoyer avec votre don à : Fondation KEPHAS - 5, rue Macdonald - 18000 Bourges

Mars 2024 - N°46

Je verse un don de :

30€
Coût réel* : 11€

50€
Coût réel* : 17€

100€
Coût réel* : 34€

autre.....€
Coût réel* : 34% du montant

Merci de libeller votre chèque à l'ordre de :
Fondation Kephas

ou

Je soutiens les écoles libres au moyen du prélèvement automatique

Je fais un don : mensuel trimestriel

10€

20€

autre.....€

Coût réel* : 3,4€ Coût réel* : 6,8€ Coût réel* : 34% du montant

Et je remplis la demande de prélèvement automatique (voir ci dessous).

AVANTAGES FISCAUX DÉDUISEZ :

- 66 % du montant de votre don de l'Impôt sur le Revenu*
- 75 % du montant de votre don de l'IFI (ex ISF)
- 60 % du montant de votre don de l'Impôt sur les sociétés

Je fais un don en ligne sécurisé sur le site :

fondationkephas.fr

Vous recevrez un reçu fiscal pour votre don

Souhaitant recevoir mon reçu fiscal par courriel, je vous donne mon adresse électronique :

.....@.....

Pour les dons déductibles de l'impôts sur les sociétés :

Raison sociale :

SIREN :

Forme juridique de l'entreprise :

.....

J'envisage de vous soutenir par un legs exonéré de droits de succession ou par une assurance-vie. Veuillez m'envoyer votre documentation sans engagement de ma part.

Conformément au Règlement Général pour la Protection des Données du 18 mai 2018, vous pouvez accéder aux informations vous concernant communiquées par vous à la Fondation Kephas, demander leur rectification ou leur suppression. La Fondation Kephas s'engage à ne pas les céder, les échanger ou les vendre.



UNE ŒUVRE DE LA FRATERNITÉ SACERDOTALE SAINT-PIERRE POUR SOUTENIR LES ÉCOLES LIBRES

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

Nom, prénom et adresse de TITULAIRE du compte à débiter

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : [] Ville :

Tél. : []

Courriel :

N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB)

Nom et adresse postale de L'ÉTABLISSEMENT teneur du compte à débiter

Nom :

Adresse :

Code postal : [] Ville :

Date : [] [] []

Signature

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

En signant ce formulaire de mandat SEPA, vous autorisez la Fondation pour l'école à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Fondation pour l'école. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites 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 un prélèvement autorisé. N'oubliez pas de conserver une copie de ce mandat.

- Mon compte sera débité automatiquement, une fois par mois ou par trimestre.
- Le prélèvement effectué apparaîtra automatiquement sur mon extrait de compte habituel.
- Je peux interrompre ou modifier le montant de mes versements à tout moment, sur simple courriel ou lettre adressée à :

INFORMATIONS CONCERNANT LE CRÉANCIER

Fondation pour l'école
120, avenue du Général Leclerc - 75014 PARIS
ICS : FR 36 ZZZ 517 148

Fondation KEPHAS
5, rue Macdonald - 18000 Bourges
02 48 67 01 44