

## Mandat de prélèvement SEPA en faveur de la FRC

Retournez votre accord de don régulier complété en y joignant votre relevé bancaire (BIC-IBAN) dans une enveloppe affranchie à l'adresse suivante : FRC - 28 rue Tronchet - 75009 Paris

**Oui**, pour soutenir durablement les actions de la *Fédération pour la Recherche sur le Cerveau*, je choisis le *Don Régulier*.

J'autorise la **FRC** à envoyer à ma banque les instructions pour prélever mon compte de :

**CHAQUE MOIS**, la somme de :

10 €\*     15 €     20 €

À ma convenance : ..... €

**CHAQUE TRIMESTRE**, la somme de :

30 €     45 €     60 €

À ma convenance : ..... €

**Paiement : récurrent**

Je recevrai le **reçu fiscal annuel** qui me permet de déduire de mes impôts les **deux tiers** de mes versements.

\*Ainsi, un don mensuel de 10 € ne me revient qu'à 3,40 € par mois après déduction, mais permet à la **FRC** de financer trois fois plus la recherche sur le cerveau.

### MES COORDONNÉES

Nom / Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Ville : .....



Je joins à ce mandat mon **Relevé d'Identité Bancaire**, où figurent mes numéros **IBAN** et **BIC**.

**Fait à** : .....

**Je signe** :

**Le** : .....

Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque selon les conditions écrites dans la convention passée avec elle. La demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de mon compte pour ce prélèvement autorisé.

**Association bénéficiaire** : **FRC** - 28 rue Tronchet, 75009 PARIS

**Identifiant créancier SEPA** : FR 28ZZZ 459 189

**Ma Référence Unique de Mandat** me sera communiquée par retour de courrier.