

DONNER REGULIEREMENT POUR FAIRE LA DIFFERENCE DURABLEMENT !

En donnant régulièrement, vous contribuez à mettre en place des projets de fond pour aider au développement des communautés chrétiennes en souffrance.

Pour nous adresser votre don régulier, retournez-nous le formulaire ci-dessous rempli et signé. **A tout moment, vous pouvez arrêter votre prélèvement automatique sur simple demande.**



La déduction fiscale, vous y avez droit !

Chaque don donne droit à une déduction **fiscale de 66%** du montant du don, dans la limite de 20% de vos revenus imposables.

50 €/mois  17 €/mois

Le reçu fiscal, envoi automatique

Les reçus fiscaux sont envoyés chaque année au courant du mois d'avril pour les dons effectués l'année précédente.

La transparence, principe d'action

La transparence financière est un principe d'action qui nous engage à pouvoir rendre compte à tout moment de l'utilisation des fonds que vous nous confiez. Nos comptes annuels sont soumis à la certification des comptes annuels par le commissaire aux comptes.

Contactez-nous !


- **Par téléphone :** 03 88 10 51 26 du lundi au vendredi de 9h à 12h et de 15h à 17h.
- **Par e-mail :** contact@portesouvertes.fr
- **Par courrier :** Portes Ouvertes France
BP 20105
67541 Ostwald CEDEX

Mandat de prélèvement SEPA

RUM

A compléter par l'organisme créancier

Oui, je m'engage dès aujourd'hui en donnant les moyens à Portes Ouvertes de soutenir les chrétiens persécutés de façon durable

Bénéficiaire	Mon soutien
 <p>Portes Ouvertes Au service des chrétiens persécutés</p> <p>ICS : FR98ZZZ351229 Portes Ouvertes France BP 20105 - F 67541 Ostwald CEDEX</p>	<input type="checkbox"/> Je change le montant de mon prélèvement automatique mensuel déjà en place <input type="checkbox"/> Je mets en place un nouveau prélèvement automatique mensuel <p>Je choisis de donner le montant suivant par mois :</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 25 € <input checked="" type="checkbox"/> 40 € <input checked="" type="checkbox"/> 60 € <input type="checkbox"/> Autre : <input type="text"/> €</p> <p><i>Minimum 6€ / Somme débitée le 12 de chaque mois</i></p>

Mes coordonnées – Merci de joindre un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP)

Mlle Mme M. **Tous les champs sont obligatoires**

Nom Prénom

Adresse

Code postal Ville E-mail

IBAN BIC

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Portes Ouvertes à envoyer des instructions à votre banque pour débiter de votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Portes Ouvertes. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention 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.

Fait à :	Le :	Signature :
----------	------	-------------