

CEADA

103 rue d'Amiens

B.P. 1016 62008 Arras Cedex

☎ 03.21.21.40.49.

Fax : 03.21.21.40.05.

e-mail :

catherine.coin@arras.catholique.fr



n° du compte : 411 _____

Intitulé _____

de la *Paroisse*, du *Doyenné*⁽¹⁾ ou *Service* dépendant de l'Association Diocésaine d'Arras

Adresse _____

Montant du Retrait : _____ **€ à créditer sur votre compte**

⁽²⁾ **par envoi d'un chèque pour dépôt bancaire** (à l'ordre et à l'adresse du demandeur)

par virement postal au n° CCP _____

(préciser l'intitulé du compte à créditer s'il est différent de celui du compte à débiter à la CEADA)

Fait à _____ le _____

Signature & Qualité du mandataire

Ce bordereau est à adresser à la **C.E.A.D.A.**
B.P. 1016 103 rue d'Amiens 62008 ARRAS CEDEX

(1) Rayer la mention inutile

(2) Cocher la case correspondante

CEADA

103 rue d'Amiens

B.P. 1016 62008 Arras Cedex

☎ 03.21.21.40.49.

Fax : 03.21.21.40.05.

e-mail :

catherine.coin@arras.catholique.fr



n° du compte : 411 _____

Intitulé _____

de la *Paroisse*, du *Doyenné*⁽¹⁾ ou *Service* dépendant de l'Association Diocésaine d'Arras

Adresse _____

Montant du Retrait : _____ **€ à créditer sur votre compte**

⁽²⁾ **par envoi d'un chèque pour dépôt bancaire** (à l'ordre et à l'adresse du demandeur)

par virement postal au n° CCP _____

(préciser l'intitulé du compte à créditer s'il est différent de celui du compte à débiter à la CEADA)

Fait à _____ le _____

Signature & Qualité du mandataire

Ce bordereau est à adresser à la **C.E.A.D.A.**
B.P. 1016 103 rue d'Amiens 62008 ARRAS CEDEX

(1) Rayer la mention inutile

(2) Cocher la case correspondante

**CEADA**

103 rue d'Amiens
B.P. 1016 62008 Arras Cedex
☎ 03.21.21.40.49.
Fax : 03.21.21.40.05.
e-mail :
catherine.coin@arras.catholique.fr

n° du compte : 411 _____

Intitulé _____

de la *Paroisse, du Doyenné⁽¹⁾* ou *Service* dépendant de l'Association Diocésaine d'ArrasAdresse _____

Montant du Versement : _____ € (à l'ordre de la CEADA)

par chèque ⁽²⁾ Postal ou Bancaire joint en date du _____

Fait à _____ le _____

Signature & Qualité du mandataire

Ce bordereau est à adresser à la **C.E.A.D.A.**
B.P. 1016 103 rue d'Amiens 62008 ARRAS CEDEX

(1) Rayer la mention inutile

(2) Cocher la case correspondante

**CEADA**

103 rue d'Amiens
B.P. 1016 62008 Arras Cedex
☎ 03.21.21.40.49.
Fax : 03.21.21.40.05.
e-mail :
catherine.coin@arras.catholique.fr

n° du compte : 411 _____

Intitulé _____

de la *Paroisse, du Doyenné⁽¹⁾* ou *Service* dépendant de l'Association Diocésaine d'ArrasAdresse _____

Montant du Versement _____ € (à l'ordre de la CEADA)

par chèque ⁽²⁾ Postal ou Bancaire joint en date du _____

Fait à _____ le _____

Signature & Qualité du mandataire

Ce bordereau est à adresser à la **C.E.A.D.A.**
B.P. 1016 103 rue d'Amiens 62008 ARRAS CEDEX

(1) Rayer la mention inutile

(2) Cocher la case correspondante