

PARCE QUE L'ÉGLISE COMPTE SUR MOI, JE DONNE AU DENIER

- Je verse : _____ €
- Par chèque (à l'ordre de l'Association Diocésaine d'Arras)
 - En espèces

- Je choisis le prélèvement automatique
(je remplis dans ce cas le verso)



- Je peux faire un don en ligne sur :
www.deniercti.fr

Déduction fiscale avantageuse

Si vous êtes imposable, vous bénéficiez d'une réduction d'impôts égale à 66 % de votre don, dans la limite de 20 % de votre revenu imposable. Vous recevrez à cet effet un reçu fiscal au plus tard le 10 février 2015.

Merci de renvoyer votre don accompagné de ce bulletin directement au diocèse à l'aide de l'enveloppe retour jointe ou de le remettre à un collecteur.

De la part de : M. Mme Mlle

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Téléphone _____

Paroisse _____

E-mail _____

Conformément à la loi du 6.01.78, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations vous concernant en écrivant à l'Association Diocésaine. Le diocèse s'engage à ne pas céder, échanger ou louer ses adresses à l'exception de quelques partenariats ponctuels avec des organismes dignes de confiance. Si vous ne souhaitez pas recevoir de propositions de ces partenaires, cochez cette case

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Association Diocésaine d'Arras à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Association Diocésaine d'Arras.

A réception de ce mandat, l'Association Diocésaine d'Arras vous communiquera votre Référence Unique de Mandat (RUM), les informations relatives à vos prochains prélèvements, les contacts pour toute demande ou démarche concernant votre mandat de prélèvement (notamment vos droits au remboursement).

Merci de compléter les différents champs et de retourner ce mandat signé à l'aide de l'enveloppe retour jointe :

Informations concernant le donateur

A compléter par vos soins

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Coordonnées de votre compte :

IBAN

BIC

*Merci de joindre un
Relevé d'Identité Bancaire (RIB)*

Informations concernant le bénéficiaire

Association Diocésaine d'Arras

ICS : FR 48ZZ636630

RUM :

103 rue d'Amiens • BP 1016 • 62008 Arras Cedex

• Fréquence et montant du don :

Paiement récurrent

Merci de préciser le montant et la périodicité :

Somme de : _____ € par mois par trimestre

Fait à : _____ le _____ / _____ / 2014

Signature : _____