

Bulletin de prélèvement mensuel

Merci de dater, signer et remettre ce document accompagné d'un R.I.B au Messager-collecteur ou à votre curé, ou de renvoyer le tout à l'aide de l'enveloppe T ci-jointe.

OUI

je décide de donner au Denier de l'Église en choisissant le prélèvement mensuel.

Je reste libre d'arrêter mon soutien à tout moment. Je précise ci-dessous le montant et l'échéance choisis.

Je participe à un don régulier :

mensuel trimestriel

pour la somme de _____ €

soit un total pour un an de _____ €

Autorisation de prélèvement mensuel à compléter impérativement

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet,

tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement,

je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte.

Je réglerai le différent diradement avec le créancier.

N° NATIONAL DEMETTEUR

130 508

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR _____

ASSOCIATION DIOCÉSAIN D'ARRAS
103, rue d'Amiens
62008 ARRAS Cedex

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ÉTABLISSEMENT
TENEUR DU COMPTE À DÉBITER

COMpte À DÉBITER

CODES
ÉTABLISSEMENT

GUICHET

N° DE COMPTE

CLE
RIB

Date

Signature (obligatoire)

Prère de joindre obligatoirement
un relevé d'identité bancaire (R.I.B.),
postal (R.I.P.) ou
de caisse d'épargne (R.I.C.E.).