



VOTRE SOUTIEN RÉGULIER AU DENIER DE L'ÉGLISE

Mandat de prélèvement SEPA à dater, signer et à envoyer, accompagné de votre Relevé d'Identité Bancaire.

> JE SOUTIENS LA MISSION DE L'ÉGLISE DANS LA DURÉE PAR MON DON RÉGULIER :

J'autorise l'Association Diocésaine de Saint-Claude à envoyer à ma banque les instructions suivantes pour que celle-ci débite mon compte :

chaque mois 7 € 15 € 30 € autre : €

chaque trimestre 20 € 45 € 90 € autre : €

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

> INFORMATIONS CONCERNANT LE BÉNÉFICIAIRE :

Association Diocésaine de Saint-Claude - ICS : FR47ZZZ397349

L'Association Diocésaine de Saint-Claude 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).

MES COORDONNÉES

Mme M.

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Fait à Signature : (obligatoire)

Le / / 2019

INFORMATION À COMPLÉTER PAR LE DIOCÈSE :

RUM : (ne pas remplir)