ÉGLISE CATHOLIQUE EN CHARENTE
Diocèse d'Angoulême

OUI,
je veux faire grandir l'Église en soutenant mon diocèse !

Je vous adresse un don de :

❐ 50 € ❐ 100 € ❐ 200 € ❐ Autre.........€

❐ Je fais mon don **par chèque** à l'ordre de : Association diocésaine d'Angoulême

À renvoyer dans l'enveloppe jointe.

❐ Je souhaite faire un don par prélèvement automatique, je remplis le bulletin au verso.

❐ Je souhaite recevoir mon reçu fiscal par email.

❐ Je souhaite recevoir des informations sur les legs.

Merci pour votre confiance !

JE PEUX FAIRE UN DON PAR INTERNET SUR LE SITE
www.mondenier.com

le Denier

Fiscalité
une raison de donner davantage
66 % de votre don au Denier est déductible de votre impôt sur le revenu
(dans la limite de 20 % de votre revenu imposable).

Mes coordonnées

Nom : ....

Prénom : ....

Adresse : ....

....

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : ....

....

Ma paroisse : ....

Mail : ....@..........

Tél. : .... Année de naissance : ....

Conformément au Règlement Général pour la Protection des Données du 18 mai 2018, vous bénéficiez de l'ensemble des droits prévus (notamment accès aux informations qui vous concernent, rectification, limitation de portabilité, effacement). Vous pouvez l'exercer en écrivant au diocèse d'Angoulême.
J'accepte que l'Association diocésaine d'Angoulême mémorise et utilise mes données pour des appels au don et/ou informations sur le diocèse.

PADU.SP_ANG22

© www.emergence-conseil.fr

Mandat de prélèvement SEPA

❐ chaque mois ❐ chaque trimestre

❐ 20 € ❐ 35 € ❐ 75 € ❐ 150 € ❐ Autre : ....€

Nom et adresse postale de ma banque

Nom : ....

Adresse : ....

....

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : ....

Identification internationale (IBAN)
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Identification internationale de la banque (BIC)
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N° ICS : FR65ZZZ407113

Fait à : ....

Date : |_|_| |_|_| |_|_|

Signature indispensable

IMPORTANT
N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB)

Votre prélèvement est identifié par une référence unique de mandat (RUM),
l'Association diocésaine d'Angoulême vous le communiquera avec votre échéancier.

À renvoyer dans l'enveloppe jointe à :

Association diocésaine d'Angoulême
226 rue de Bordeaux - 16000 Angoulême

PADU.SP_ANG22

En signant ce formulaire de mandat, j'autorise l'Association diocésaine d'Angoulême à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte, et ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions de l'Association diocésaine d'Angoulême. Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque suivant les conditions décrites dans la convention que j'ai passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les huit semaines suivant la date de débit de mon compte pour un prélèvement autorisé.