Je donne au Denier
par prélèvement automatique

le Denier

ASSOCIATION DIOCESAINE DE NANTES
Service Denier de l'Eglise - 7 rue Cardinal Richard
BP 52204 - 44322 NANTES CEDEX 3 - 02 40 76 62 51
deniereglise@ad-nantes.org

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

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

Année de naissance |_|_|_|_| Situation de famille.....

Mail : |_____|

@ |_____|

Je désire recevoir mon reçu fiscal ☐ ***par mail*** ☐ ***par courrier***

Tél. Port. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Tél. Fixe |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

☐ **Legs, donations et assurances-vie :**
Je souhaite recevoir gratuitement la brochure.

Nous vous invitons à compléter l'ensemble des informations demandées et à nous retourner signé ce mandat accompagné de votre RIB/IBAN.

Réservé à l'Association Diocésaine

Type de paiement :
Paiement récurrent/répétitif ☑ Paiement partiel ☐
RUM :

2) Identification internationale IBAN (Voir RIB)

|_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|
|_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

BIC |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

3) Signature du titulaire du compte (obligatoire)

A : .....

Le : .....

Signature :

Paroisse de :

Périodicité et montant de votre don

☐ Par mois ☐ Par trimestre

☐ Au diocèse ____ € (1)

☐ A la paroisse ____ € (2)

TOTAL (1)+(2) ____ €

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) l'Association Diocésaine de Nantes à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Association Diocésaine de Nantes, 7 rue Cardinal Richard - BP 52204 - 44322 NANTES CEDEX 3 - N° ICS FR64ZZZ387246. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

DOCUMENT INDISPENSABLE
Merci de renvoyer cet imprimé à l'Association Diocésaine de Nantes
7 rue Cardinal Richard - BP 52204 - 44322 NANTES CEDEX 3
en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP).