AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, le 15 de chaque mois, si ma situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le bénéficiaire désigné ci-dessous. Je peux suspendre l'exécution des prélèvements par simple courrier, sans frais, au Diocèse de Saint-Claude avant le 5 du mois. (reçu fiscal global annuel en mars.)

MERCI DE JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Montant à votre convenance .....€

❒ **chaque mois**
❒ **chaque trimestre**

Nom .....
Prénom.....
Adresse .....
.....
Code postal .....
Ville .....
Courriel .....@.....

Date .....
Signature :

Bénéficiaire
Association Diocésaine de Saint-Claude
1, rue du Colonel Mahon - BP 70
39002 Lons-le-Saunier cedex
ICS FR47ZZZ397349

Compte à débiter :
(ces numéros figurent sur votre RIB)

Numéro d'identification international du compte bancaire - **IBAN**

Code international d'identification de votre banque - **BIC**