



## 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) .....