OU , je soutiens ma paroisse dans la durée !

HERRICH REKONNER DES 11/16 EN DER BEREITE DE			
Mes coordonnées	▼		
Nom:	Prénom:		Année de naissance :
(le cas échéant) conjoir	ıt(e) (Nom, prénom, an	née de nais	sance):
Adresse:			
Code postal:	Ville:		
Ma paroisse:			
Mail:		@	
Tél.:			
Grâce à un do	n:		
Par chèque à l'	ordre de l'ADSD i	oint à ce	tte enveloppe
• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•		catholique.fr/don-en-ligne
	nt automatique :		
☐ chaque mois, à	compter du 15/	/	
□ 7€	□ 15 €	□ 30 €	Autre :€
☐ chaque trimest	re, à compter du	15//	
□ 20 €	□ 45 €	□ 90 €	Autre :€
☐ chaque semes	tre. le 15 ianvier	et le 15	iuillet
□ 40 €	□ 90 €	□ 180 €	Autre :€
Autorisation de	mise en place	du prél	èvement automatique :
Identification internationale (IBAN)			Fait à:
			Date:
Identification internationale de la banque (BIC)			
			Signature indispensable
	R49ZZZ290807		
	PORTANT		
	PAS DE JOINDRE NTITÉ BANCAIRE	(DID)	
ON KELEVE DIDE	NIIIE BANCAIKE	(KID)	

En signant ce mandat pour un prélèvement régulier, j'autorise l'Association Diocésaine de Saint-Denis à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte. Ma banque continuera à le débiter, conformément aux instructions de l'Association Diocésaine de Saint-Denis. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

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 de Saint-Denis. J'accepte que l'Association Diocésaine de Saint-Denis mémorise et utilise mes données pour des appels au don et/ou informations sur le diocèse.