

IMPORTANT : JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB)

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier.

☐ **Chaque mois** le 15 2012

❑ **Chaque trimestre** (15 mars, 15 juin, 15 septembre, 15 décembre).

☐ 20€ ☐ 50€ ☐ 100€ ☐ 500€ ☐ Autre : €

Nom Prénom

Adresse

Code postal Ville.....

Courriel

Désignation du compte à débiter :

Code Établissement

Guichet

N° du compte

Clé RIB

Nom et adresse du bénéficiaire :

ASSOCIATION DIOCÉSAINE DE SAINT-DENIS-EN-FRANCE

6, avenue Pasteur - BP 94 - 93141 Bondy Cedex

NUMÉRO NATIONAL D'ÉMETTEUR : 290 807

Coordonnées de l'établissement teneur de mon compte :

Nom

Adresse.....

Code postal Ville.....

Remplissez l'ensemble de ce bulletin et retournez-le, **accompagné d'un RIB**, dans l'enveloppe ci-jointe.

Date et signature obligatoires :

- Mon compte sera automatiquement débité, selon mon choix, une fois par mois ou une fois par trimestre.
- Je peux interrompre mes versements à tout moment, par simple appel téléphonique, par courriel ou par lettre adressée à l'Association diocésaine.
- Je recevrai un reçu fiscal qui me permettra de déduire de mes impôts 66% de mes versements.