



OUI, je soutiens mon diocèse dans la durée.

Mandat de prélèvement SEPA ▼

chaque mois chaque trimestre

15 € 30 € 50 € 100 €

150 € autre €

Je recevrai un reçu fiscal annuel

Nom et adresse postale de ma banque ▼

Nom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Identification internationale (IBAN)

.....

Identification internationale de la banque (BIC)

N° ICS : FR17ZZZ402448

Mes coordonnées ▼

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. :

Mail :@.....

Année de naissance :

Fait à : Date :

Signature indispensable

En signant ce formulaire de mandat, j'autorise l'Association Diocésaine d'Autun à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte, et ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions de l'Association Diocésaine d'Autun. Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque suivant les conditions décrites dans la convention que j'ai passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les huit semaines suivant la date de débit de mon compte pour un prélèvement autorisé.

Votre prélèvement est identifié par une référence unique de mandat (RUM), l'Association diocésaine d'Autun vous le communiquera avec votre échéancier.

À renvoyer à : Association Diocésaine d'Autun, 1, pl. Cardinal Perraud, 71407 Autun cedex

IMPORTANT
N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE
VOIR MENTION RGPD AU DOS.



OUI, je veux faire grandir l'Église en soutenant mon diocèse !

Je vous adresse un don de : 50 € 80 € 150 € 250 € Autre.....€

- Je fais mon don **par chèque** à l'ordre de : Association Diocésaine d'Autun.
- Je souhaiterais faire un don par prélèvement automatique, je remplis le bulletin au verso.
- Je souhaite recevoir mon reçu fiscal.
- Je souhaite recevoir des informations sur les legs

JE PEUX FAIRE UN DON PAR INTERNET SUR LE SITE www.autun.catholique.fr/don



Fiscalité une raison de donner davantage

66 % de votre don au Denier est déductible de votre impôt sur le revenu (dans la limite de 20 % de votre revenu imposable).

Mes coordonnées ▼

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Ma paroisse :

Mail :@.....

Tél. : Année de naissance :

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 d'Autun, de Chalons et de Mâcon. J'accepte que l'Association Diocésaine d'Autun mémorise et utilise mes données pour des appels au don et/ou informations sur le diocèse.