

# VOTRE SOUTIEN RÉGULIER AU DENIER DE L'ÉGLISE

Mandat de prélèvement SEPA à dater, signer et envoyer, accompagné de votre Relevé d'Identité Bancaire à  
Association diocésaine de Belley-Ars - 31, Rue Dr Nodet - CS 60154 - 01004 Bourg-en-Bresse cedex

## JE SOUTIENS LA MISSION DE L'ÉGLISE DANS LA DURÉE PAR MON DON RÉGULIER :

J'autorise l'Association Diocésaine de Belley-Ars à envoyer à ma banque les instructions suivantes pour que celle-ci débite mon compte :

chaque mois, de :       7 €     15 €     30 €     autre : \_\_€

chaque trimestre, de :     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 Belley-Ars - ICS : FR76ZZZ388155

L'association Diocésaine de Belley-Ars 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     Mlle     M.

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature : (obligatoire)

Information à compléter par le diocèse :

RUM (ne pas remplir) : \_\_\_\_\_

**MON DON CONSTRUIT L'ÉGLISE DU CHRIST**