



**NOS DON
NOUS
UNISSENT
ET FONT
GRANDIR L'ÉGLISE**

Je vous adresse un don de :

50€ 100€ 150€ 200€ 300€

Autre : €

(chèque à l'ordre de **Association Diocésaine de Cahors**)

Je souhaite recevoir un reçu fiscal* :

Non Oui par email Oui par courrier

Je fais un don régulier

pour soutenir fidèlement l'Église dans le Lot, et je remplis le mandat de prélèvement automatique au verso.

Mes coordonnées : Mme Mlle M.

Nom

Prénom

Adresse

.....

Code postal Ville

E-mail*

Tél. Année de naissance

Ma paroisse

* Pour l'envoi de votre reçu fiscal, nous communiquer votre adresse mail si vous en possédez une, pour nous éviter les frais postaux, merci.

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 Cahors.

Je souhaite recevoir une documentation sur les legs : oui non

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).
Merci de renvoyer votre don accompagné de ce bulletin dans l'enveloppe retour jointe, ou de le déposer directement à votre paroisse.

JE RÉPARTIS MON DON GRÂCE AU PRÉLÈVEMENT SEPA

VOTRE DON RÉGULIER

Paiement récurrent

15 € 30 € 50 € 75 € 150 €

Autre : €

chaque mois chaque trimestre

à partir du 5 du mois de / 20

LE BÉNÉFICIAIRE

Association Diocésaine de Cahors
134 rue Frédéric Suisse • 46000 Cahors

ICS : FR92ZZZ407403

Votre prélèvement est identifié par une référence unique de mandat (RUM) qui vous sera communiquée avec votre échéancier.

**IMPORTANT
N'OUBLIEZ PAS
DE JOINDRE
UN RELEVÉ D'IDENTITÉ
BANCAIRE (RIB)**

LE DÉBITEUR

À compléter par vos soins.

Nom.....

Prénom.....

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

Coordonnées de votre compte :

IBAN

.....

BIC [.....]

**Merci de joindre un
Relevé d'Identité Bancaire (RIB)**

Fait à : Date : / / 20

Signature indispensable :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Association Diocésaine de Cahors à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Association Diocésaine de Cahors. À réception de ce mandat, l'Association Diocésaine de Cahors vous communiquera votre Référence Unique de Mandat (RUM), les informations relatives à vos prochains prélèvements et les contacts pour toute demande ou démarche concernant votre mandat de prélèvement. **Merci de compléter les différents champs et de retourner ce mandat signé, accompagné impérativement de votre RIB / IBAN.**