

Mandat de prélèvement SEPA

**CHAQUE MOIS, ILS SONT RÉMUNÉRÉS,
JE DONNE AU DENIER**

☐ **Oui, j'autorise l'Association Diocésaine de Cahors à prélever la somme indiquée sur le compte bancaire ci-dessous.** 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 concernant votre mandat de prélèvement.

Merci de compléter ce bulletin et de le renvoyer dans l'enveloppe jointe, accompagné impérativement d'un RIB.

Ce prélèvement automatique sera affecté au denier de l'église (Diocèse de Cahors) pour un montant de : €

Périodicité : ☐ mensuelle ☐ trimestrielle

Ce prélèvement sera effectué **à partir du 5 du mois de** **2017.**

Mes coordonnées (titulaire du compte) : Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse mail : Téléphone : Année de naissance :

Mes coordonnées bancaires : IBAN

Fait à : Le :

Bénéficiaire : Association diocésaine de Cahors, 134, rue Frédéric Suisse, 46000 Cahors - ICS : FR92ZZZ407403

Bulletin à retourner avec RIB à : **Association diocésaine de Cahors - 134, rue Frédéric Suisse - 46000 Cahors**

Signature indispensable