AUTORISATION DE PRELEVEMENT
Denier de l'Eglise

N° NATIONAL D'EMETTEUR : 473028

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Association diocésaine de Rouen à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter conformément aux instructions de l'Association diocésaine de Rouen. A réception de ce mandat, l'Association diocésaine de Rouen vous communiquera votre Référence Unique de Mandat (RUM), les informations relatives à vos prochains prélèvements et les contacts pour toutes demandes ou démarches concernant votre mandat de prélèvement.

Merci de compléter les différents champs et de retourner ce mandat signé, accompagné de votre RIB / IBAN

Titulaire du compte

Nom/prénom .....

Année de naissance ……..

Adresse .....

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

Téléphone ……..

Adresse Mail ……

Etablissement du teneur de compte à débiter

Banque
.....

Adresse
.....
.....

Ma paroisse ……..
……

Désignation du compte à débiter

IBAN └┴┴┴┘ └┴┴┴┘ └┴┴┴┘ └┴┴┴┘ └┴┴┴┘ └┴┴┴┘ └┴┴┴┘ └┴┴┴┘

BIC └┴┴┴┘ └┴┴┘ └┴┴┘ └┴┴┴┘

Fréquence et montant du Don

Merci de préciser la périodicité et le montant du prélèvement

Mensuel ☐ Trimestriel ☐

10€ ☐ 20€ ☐ 30€ ☐ Autre ☐ _____ (à préciser)

Date : / / **Signature**

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès du créancier ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1/4/1989 de la Commission Nationale Informatique et Libertés.

Merci d'envoyer votre autorisation de prélèvement à :
Association diocésaine de Rouen 2 rue des Bonnetiers BP 886 76000 Rouen cedex 1