



OUI JE SOUTIENS LES CHANTIERS DE MON DIOCÈSE



→ JE VOUS ADRESSE UN DON DE :

40 € 60 € 80 € 100 € Autre.....€

Libellez votre chèque à l'ordre de : Association diocésaine de Carcassonne

Je souhaite faire un don par prélèvement automatique, je remplis le bulletin au verso

Je souhaite recevoir mon **reçu fiscal** par :

mail

courrier

*Merci pour
votre confiance !*



Je peux faire un don par internet sur le site
www.aude.catholique.fr



**MAJORATION DU TAUX DE RÉDUCTION D'IMPÔT :
UNE RAISON DE DONNER D'AVANTAGE**

**jusqu'à 75 % de votre don peut être déductible de
votre impôt sur le revenu jusqu'au 31/12/2022 au lieu de 66%**

(Loi n°2021-953 du 19 juillet 2021, art.18).

Je soutiens en priorité :

Centre paroissial de Rieux-Minervois

Chapelle de Cambouras à Villetritouls

Salle paroissiale de Couiza

MES COORDONNÉES

• Nom

• Prénom

• Adresse

.....

• Code postal [] [] [] [] [] [] • Ville

.....

• Ma paroisse

• courriel@.....

• 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 de Carcassonne & Narbonne. J'accepte que l'Association Diocésaine de Carcassonne mémorise et utilise mes données pour des appels au don et/ou informations sur le diocèse

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE



chaque mois chaque trimestre

10 € 15 € 20 € 30 € Autre : €

TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER :

- Nom
- Adresse
-
- Code postal [][][][][] • Ville

ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER :

- Nom
- Adresse
-
- Code postal [][][][][] • Ville

Fait à : Signature indispensable

Date: [][][][][]



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



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

À renvoyer dans l'enveloppe jointe à :

Association Diocésaine de Carcassonne
89 rue Jean Bringer, BP 103
11 003 CARCASSONNE CEDEX

En signant ce mandat pour un prélèvement régulier, j'autorise l'Association Diocésaine de Carcassonne à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte. Ma banque continuera à le débiter, conformément aux instructions de l'Association Diocésaine de Carcassonne. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.