VOUS FAITES TOUS

VIVRE L'ÉGLISE

DONNEZ AU DENIER

FISCALITÉ

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)

OUI, je veux faire vivre l'Église en soutenant mon diocèse !

le Denier

JE VOUS ADRESSE UN DON DE :

❒ 50 € ❒ 100 € ❒ 150 € ❒ 200 € ❒ 500 € ❒ Autre.....€

❒ **Je fais mon don par chèque** à l'ordre de Association Diocésaine de .Carcassonnne.
(À renvoyer dans l'enveloppe jointe)

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

❒ Je souhaite recevoir des informations sur les legs

❒ Je souhaite recevoir mon reçu fiscal par email OUI ❒ ou NON ❒

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

Merci pour votre confiance !

Mes coordonnées

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

code postal : |_|_|_|_|_| Ville : .....

.....

Ma paroisse : .....

Tél. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Mail : .....@.....

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

Mandat de prélèvement SEPA

❏ chaque mois ❏ chaque trimestre

❏ 20 € ❏ 25 € ❏ 50 € ❏ autre.....€

Nom et adresse postale de l'établissement teneur du compte à débiter

Nom : .....

.....

N° et rue : .....

.....

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : .....

Identification internationale (IBAN)

|_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|

Identification internationale de la banque (BIC)

|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|

Fait à : _____

Date :

|_|_| |_|_| |_|_|

Signature indispensable

IMPORTANT
N'oubliez pas de joindre un relevé d'identité bancaire (RIB)

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.