© Arnaud Corgel - Getty Images

© Corinne MERCIER/CIRIC

© Virginie CASTRO/CIRIC

LE DENIER, C'EST CONCRET.

DENIER 2014

Je participe par chèque

(Voir au verso pour le prélèvement automatique)

Je vous adresse ma contribution au Denier. Je verse _____ €

☐ M^me^ ☐ M^lle^ ☐ M

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

.....

Code postal ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ Ville .....

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES (FACULTATIVES) :

E-mail _____

@ _____

Téléphone ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

Année de naissance ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

Celle de votre conjoint ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

Les données recueillies sont nécessaires au traitement de votre don et à l'émission de votre reçu fiscal. Conformément à la loi du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de radiation sur simple demande écrite à l'ADP, 10, rue du Cloître Notre-Dame - 75004 Paris. Vos coordonnées ne seront jamais communiquées à l'extérieur.

Il vous suffit de remplir ce bulletin et de le renvoyer à votre paroisse à l'aide de l'enveloppe retour jointe, accompagné de votre chèque bancaire ou postal, libellé à l'ordre de votre paroisse suivi de la mention **ADP**.

PAROISSE BÉNÉFICIAIRE DE MON SOUTIEN

_____

Si vous êtes imposable, vous pourrez déduire de votre impôt sur le revenu **66 %** de votre contribution au Denier de l'Église.
Vous recevrez un reçu fiscal dans les meilleurs délais.

DF141B

Denier de l'Eglise Catholique de Paris

www.jedonneaudenier.org

☐ Je souhaite recevoir une documentation sur les Legs, Donations et Assurances-vie, sans engagement de ma part.

© Arnaud Corgel - Getty Images

© Corinne MERCIER/CIRIC

© Virginie CASTRO/CIRIC

LE DENIER, C'EST CONCRET.

Si vous êtes imposable, vous pourrez déduire de votre impôt sur le revenu **66 %** de votre contribution au Denier de l'Église. Vous recevrez un reçu fiscal annuel.

En signant ce formulaire, vous autorisez l'ADP à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé avec elle. Toute demande éventuelle de remboursement devra être présentée au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Je choisis le prélèvement automatique

DF141B

Denier de l'Eglise Catholique de Paris

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA*

Cadre réservé à l'ADP

Oui, je choisis de soutenir ma paroisse régulièrement grâce au prélèvement automatique.

J'autorise l'Association Diocésaine de Paris à envoyer à ma banque les instructions nécessaires pour débiter mon compte au profit de la paroisse : _____

❒ Montant de mon choix : _____ € Fréquence : ❒ mensuelle ❒ trimestrielle ❒ semestrielle ❒ annuelle

Ces prélèvements seront effectués le 12 du mois, à compter du mois de : _____ Type de paiement : Paiement récurrent

Merci de remplir ce bulletin et de le renvoyer à votre paroisse accompagné de votre Relevé d'Identité Bancaire ou Postal à l'aide de l'enveloppe retour jointe.

MES COORDONNÉES (TITULAIRE DU COMPTE) :

☐ M^me^ ☐ M^lle^ ☐ M

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Code postal ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ Ville _____

Téléphone ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ E-mail _____ Année de naissance ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

MES COORDONNÉES BANCAIRES :

IBAN ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌊_⌋

Numéro d'identification international de votre compte bancaire **IBAN** (International Bank Account Number)

BIC ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

Code international de votre banque - **BIC** (Bank Identifer code)

N'oubliez pas de joindre votre RIB ou RIP

Fait à _____

le _____

Signature (indispensable)

Bénéficiaire : Association Diocésaine de Paris
10 rue du Cloître Notre-Dame 75004 Paris
ICS : FR64777393939

** Dans le cadre de l'harmonisation réglementaire européenne le prélèvement automatique s'appelle dorénavant « Mandat de Prélèvement SEPA ». Mais rien ne change pour vous !* **Pour toute information complémentaire, vous pouvez nous joindre au 01 78 91 93 32.**