DENIER 2016

Je participe par chèque

(Voir verso pour le prélèvement automatique)

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

☐ Mme ☐ Mlle ☐ 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 Saint Louis en l'Ile / 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.

DF161B

Denier de l'Eglise Catholique de Paris

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

www.jedonneaudenier.org/paris

© EMIL KUBERT

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

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 compléter ce bulletin et le retourner 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)

☐ Mme ☐ Mlle ☐ M Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville ..... Année de naissance .....

Téléphone ..... E-mail ..... @ .....

Mes coordonnées bancaires

IBAN ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐

Numéro d'identification international du compte bancaire IBAN (International Bank Account Number

BIC ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Code international d'identification 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 de Cloître Notre-Dame 75004 Paris
ICS : FR64ZZZ393939

DF161B

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.