## JE FAIS UN don



IENS L	nier ») E DIOO		ARU		ON RI	ÉGII	HE
mandat				JN DO	ON RI	ÉGII	HE
			auton	natiqu			LIL
DE:		□ M	me	_ r	VIIIe		М.
		Anr	iée d	e nais	sance	e	
			Ville Anr	Ville Année de	Ville Année de nais	Ville Année de naissance	Ville Année de naissance  er au financement des projets diocésains, je so

Conformément à la loi du 6.01.78 relative à l'Informatique, aux Fichiers et aux Libertés, vous conservez un droit d'accès et de rectification sur notre fichier. Le diocèse s'engage à ne pas céder, à des fins commerciales, toute information vous concernant.

## JE RÉPARTIS MON COMO GRÂCE AU PRÉLÈVEMENT

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Association Diocésaine du Havre à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Association Diocésaine du Havre. À réception de ce mandat, l'Association Diocésaine du Havre vous communiquera votre Référence Unique de Mandat (RUM), les informations relatives à vos prochains prélèvements et les contacts pour toute demanda o démarche concernant votre mandat de prélèvement. Merci de compléter les différents champs ci-dessous et de retourner ce mandat signé, accompagné de votre RIB / IBAN, à l'aide de l'enveloppe retour jointe.

INFORMATIONS CONCERNANT LE DÉBITEUR

			os soins		
Nom					
Prénom .					
Adresse					
Code pos	tal	V	lle		
Coordoni	nées de votr	e compte :			
IBAN					
Me	erci de joindre	e un Relevé d'	dentité Ba	ncaire (F	RIB)
<b>Associat</b> 22 rue Sé			INT LE B	ÉNÉFIC	IAIRE -
<b>Associat</b> 22 rue Sé	i <b>on Diocésai</b> ry • 76600 L <b>2ZZZ44646</b> 6	i <b>ne du Havre</b> ₋e Havre	NT LE B	ÉNÉFIC	IAIRE
Associati 22 rue Sé ICS : FR7 RUM : (ne pas rei	ion Diocésai ry • 76600 L 2ZZZ446466 mplir)	i <b>ne du Havre</b> ₋e Havre		ÉNÉFIC	IAIRE
Associati 22 rue Sé ICS : FR7 RUM : (ne pas rei	ion Diocésai ry • 76600 L 2ZZZ446466 mplir)	i <b>ne du Havre</b> Le Havre <b>S</b>	N:		
Associati 22 rue Sé ICS : FR7 RUM : (ne pas rei  ÉQUENCI rci de préd	ion Diocésai ry • 76600 L 2ZZZZ446466 mplir) E ET MONTA	ine du Havre Le Havre S	<b>V</b> : ontant du		
Associati 22 rue Sé ICS : FR7 RUM : (ne pas rei  ÉQUENCI rci de préc Mensuelle	ion Diocésai ry • 76600 L 2ZZZZ446466 mplir) E ET MONTA	ine du Havre Le Havre S ANT DU DO dicité et le m	<b>V</b> : ontant du ir de 3 €)	prélèven	
Associati 22 rue Sé ICS : FR7 RUM : (ne pas rei  ÉQUENCI rci de prée Mensuelle	ion Diocésai ry • 76600 L 2ZZZ446466 mplir) E ET MONTA ciser la périor ☐ Trimes ☐ 20 €	ine du Havre Le Havre S ANT DU DO dicité et le m trielle <i>(à part</i>	V: ontant du ir de 3 €) ○ a	prélèven u <b>tre :</b>	nent :
Associati 22 rue Sé ICS : FR7 RUM : (ne pas rei  ÉQUENCI rci de prée Mensuelle	ion Diocésai ry • 76600 L 2ZZZ446466 mplir) E ET MONTA ciser la périor ☐ Trimes ☐ 20 €	ine du Havre Le Havre S ANT DU DO dicité et le m trielle <i>(à part</i>	V: ontant du ir de 3 €) ○ a	prélèven u <b>tre :</b>	nent :