

SAUVONS LA STATUE DE SAINT JEAN-PAUL II

FORMULAIRE DE DON PAR PRELEVEMENT POUR ETALER LE VERSEMENT DE VOTRE DON

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Association Diocésaine de Vannes 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 de Vannes. À réception de ce mandat, l'Association Diocésaine de Vannes vous communiquera votre Référence Unique de Mandat (RUM), les informations relatives à vos prochains prélèvements et les contacts pour toute demande ou démarche concernant votre mandat de prélèvement. Merci de compléter les différents champs et de retourner ce mandat signé, accompagné de votre RIB / IBAN.

LE DEBITEUR

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Email : _____

Coordonnées de votre compte :

IBAN (27 caractères) : _____

BIC (11 caractères) : _____

LE BENEFICIAIRE :

Association Diocésaine de Vannes
14 rue de l'Évêché • CS 82003 • 56001 Vannes cedex
ICS : FR09ZZZ433438

FRÉQUENCE ET MONTANT DU DON :

Don par prélèvement avec une périodicité :

Mensuelle Trimestrielle
 10 € 20 € 30 € autre : €

Date de fin de prélèvement : ____ / ____ / ____

Fait à : _____ Le : ____ / ____ / ____

Signature

**Merci d'imprimer ce formulaire, de le remplir
et de le retourner signé, accompagné d'un RIB à :**

Association Diocésaine de Vannes
'Sauvons la statue de Saint Jean-Paul II'
Evêché, 14 rue de l'évêché
CS 82003
56001 VANNES Cedex