# Vivez la RÉVOLUDON en soutenant tous celles et ceux qui font vivre nos paroisses en retournant dès aujourd'hui le coupon-réponse joint.

COLLECTE 2015
JE DONNE !

## Don ponctuel

☐ **OUI, je soutiens l'Église catholique de Meurthe et Moselle**

Je donne un montant de :

☐ **10 €** ☐ **30 €** ☐ **70 €**

☐ **120 €** ☐ **180 €** ☐ **Autre montant :** ..... **€**

☐ Je joins un chèque à l'ordre de Association diocésaine de Nancy

☐ J'effectue un virement à la Sté Générale à l'ordre de Association diocésaine de Nancy. Je joins un RIB et je remplis l'autorisation de prélèvement au verso.

Domiciliation : SG – 42 Rue St Dizier Nancy 54000

**IBAN :** FR76 3000 3014 6000 0502 6154 687

**BIC :** SOGEFRPP

## Don régulier

☐ **OUI,** je préfère vous soutenir plus régulièrement tous les mois avec la somme de :

☐ **5 €** ☐ **10 €** ☐ **20 €**

☐ **30 €** ☐ **50 €** ☐ **Autre montant :** ..... **€**

☐ J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever en faveur de l'Association diocésaine de Nancy.

☐ Je retourne le présent accord, accompagné d'un relevé d'identité bancaire dans l'enveloppe-réponse jointe.

☐ Je bénéficie d'un reçu fiscal annuel qui permet de **déduire de mes impôts 66% de mes versements.** Ainsi, pour un don de 120 €, je peux déduire 79,20 € de mes impôts.

☐ Je souhaite recevoir des informations sur les legs en faveur de l'Association diocésaine.

En application de l'article L.27 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information vous concernant en vous adressant à l'Association diocésaine de NANCY.

COLLECTE 2015
JE DONNE !

**Vos coordonnées :**

Prénom ..... Nom ..... E mail .....

Téléphone (portable de préférence) ..... Année de naissance .....

Adresse ..... Code postal Ville .....

**Votre paroisse :** .....

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA - Coordonnées de votre compte

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

Code international d'identification de votre banque **BIC** (Bank Identifiant Code)

Type de paiement : ☐ Paiement récurrent / répétitif ☐ Paiement ponctuel

**Prière de joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB)**

| N° ICS : FR 40ZZZ001327 | Référence unique du mandat |
|---|---|
| NOM ET ADRESSE POSTALE DU CRÉANCIER<br>Association diocésaine de Nancy<br>11 rue de Laxou 54600 VILLERS-LÈS-NANCY | NOM ET ADRESSE POSTALE DU DÉBITEUR |

**Date** .....

**Signature du débiteur**