MANDAT DE PRÉLÈVEMENT **SEPA**
CHANTIERS ET PROJETS DIOCÉSAINS

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Association diocésaine de Sens à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et vous autorisez votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Association diocésaine de Sens.

À réception de ce mandat, l'Association diocésaine de Sens vous communiquera votre Référence Unique de Mandat (RUM), les informations relatives à vos prochains prélèvements, les contacts pour toute demande ou démarche concernant votre mandat de prélèvement (notamment vos droits au remboursement).

Merci de compléter les différents champs ci-contre et d'envoyer ce mandat signé, accompagné d'un RIB, au diocèse.

Informations concernant le bénéficiaire

Association diocésaine de Sens

7 rue Française • CS 287 • 89005 Auxerre cedex

ICS : FR73ZZZ406387 • RUM :

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, échanger ou louer ses adresses à l'exception de quelques partenariats ponctuels avec des organismes dignes de confiance. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case ☐.

Informations concernant le donateur

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

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

E-mail .....

Coordonnées de votre compte :

IBAN

BIC

›› Fréquence et montant du don :

Don régulier - montant : ..... € ☐ par mois ☐ par trimestre

À partir du ..... / ..... / .....

Fait à : ..... Signature :

le ..... / ..... / .....