

Bulletin de prélèvement mensuel

Pour un soutien régulier

Je décide de soutenir régulièrement mon Eglise grâce au prélèvement mensuel. Je reste libre d'arrêter mon soutien à tout moment.

Je coche le montant choisi, je remplis cette autorisation, je date, je signe et **je joins un RIB.**

Bulletin à retourner à : **Association Diocésaine de Cambrai - Denier de l'Eglise - B.P. 149 - 59403 CAMBRAI cedex**

J'autorise l'Association Diocésaine de Cambrai à prélever sur mon compte la somme:

mensuelle de 20€ 30€ 40€ 50€
 100€ 150€ 200€ Autre

à partir du 10/ /2009

COMPTE À DÉBITER

ÉTABLISSEMENT	GUICHET	N° DE COMPTE	CLÉ RIB

Date

Signature (obligatoire)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Etablissement teneur du compte à débiter :

Agence :

Adresse :

Code postal : Ville :

Joignez un relevé
d'identité bancaire
(R.I.B.)

ou postal (R.I.P.)
et signez
ce document.
Merci.

ASSOCIATION DIOCÉSAINNE DE CAMBRAI
N° NATIONAL D'EMETTEUR 130 133

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier le montant de prélèvements en faveur de l'Association Diocésaine de Cambrai. Je vous demande de faire apparaître mes prélèvements sur les extraits de compte habituels.