

Effectuer un DON par chèque ou en espèces

VOS COORDONNÉES

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ][ ][ ]  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : [ ][ ][ ][ ][ ][ ]  
Ville : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_  
Paroisse : \_\_\_\_\_

Pensez à demander votre reçu fiscal pour bénéficier de la réduction d'impôt !

VOTRE DON

Je souhaite donner la somme de :  
 15 €  60 €  120 €  350 €  500 €  
 Autre : \_\_\_\_\_ €  
Je règle par :  
 Chèque (à l'ordre de ASSOCIATION DIOCESAINE DE SAINT-ETIENNE)  
 Espèces

REÇU FISCAL

Je souhaite recevoir un reçu fiscal :  
 Oui  Non  
Le reçu fiscal vous permet de bénéficier d'une **réduction d'impôt sur le revenu égale à 66% de votre don**. Ainsi, en donnant 200 €, vous bénéficiez d'une réduction d'impôt de 132 €, et votre don vous revient en fait à 68 €.

A remplir et à retourner avec votre règlement dans l'enveloppe jointe [affranchie au tarif en vigueur](#).

Effectuer un DON par prélèvement automatique

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : [ ][ ][ ][ ][ ][ ]  
Ville : \_\_\_\_\_  
J'autorise l'Association Diocésaine de Saint-Etienne à prélever la somme de : \_\_\_\_\_ €  
 par mois  par trimestre  par semestre  
à compter du : [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ]  
Cette autorisation est renouvelable annuellement par tacite reconduction. Le reçu fiscal sera adressé au début de l'année suivante pour les versements effectués dans l'année en cours.  
Date : [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ]  
Signature : \_\_\_\_\_

COMPTE À DÉBITER

[ ][ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ][ ]  
Code établ. Code guichet  
[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ]  
N° de compte Clé RIB

Joindre Un RIB

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier des avis de prélèvement établis à mon nom qui seront présentés par l'Association Diocésaine de Saint-Etienne.

ÉTABLISSEMENT DU COMPTE À DÉBITER

Etablissement : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_

ORGANISME ENCAISSEUR : Emetteur 389 259  
Association Diocésaine de Saint Etienne  
1 rue Hector Berlioz - 42030 St-Etienne cedex 2

A remplir et à retourner avec votre règlement dans l'enveloppe jointe [affranchie au tarif en vigueur](#).