

# Oui, je choisis d'aider ma paroisse tout au long de l'année grâce à la quête prélevée.

## Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire, vous autorisez l'Association Diocésaine du Mans à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et vous autorisez votre banque à débiter votre compte conformément à ces instructions. L'Association Diocésaine du Mans vous communiquera, avec votre Référence Unique de Mandat (RUM), les informations relatives à vos prochains prélèvements, et les contacts utiles pour modifier ou supprimer ce mandat.

### Informations concernant le bénéficiaire

#### Association Diocésaine du Mans

26 rue Albert Maignan • CS 61637 • 72016 Le Mans Cedex 2

ICS : FR97ZZZ174319

Merci de compléter les différents champs ci-dessous et de retourner ce mandat signé, **accompagné d'un RIB**, à l'aide de l'enveloppe retour jointe :

### Informations concernant le donateur

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

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

E-mail .....

Nombre de personnes qui participent à la quête : .....

Coordonnées de votre compte :

IBAN

BIC

Domiciliation : .....

Paroisse : .....

Si vous souhaitez partager votre quête prélevée entre plusieurs paroisses, veuillez nous le signaler par écrit.

### ► Montant du don :

Je donne : ..... € par mois

Fait à : ..... le ..... / ..... / .....

Signature :