

En 2024, je soutiens mon Église diocésaine en faisant un don au **Denier**

J'accompagne mon Église dans la durée

Je choisis le prélèvement automatique

- en remplissant le verso
- J'actualise le montant de mon prélèvement (voir au dos)



Je fais un don ponctuel

par chèque (à l'ordre de l'« Association diocésaine d'Aix-en-Provence »)

- 40 € 60 € 120 € 250 € 500 €
- Autre montant : €

en ligne sur www.donnons-aixarles.catholique.fr

DÉDUCTIONS FISCALES DE VOTRE DON

Si vous êtes imposable sur le revenu, vous pouvez bénéficier d'une réduction d'impôts égale à 66 % du montant de votre don, dans la limite de 20 % de votre revenu imposable.

Si vous êtes imposable à l'IFI, merci de contacter l'économat diocésain au 04 42 17 58 26.



Nom* :

Prénom* :

Année de naissance :

Adresse* :

CP* : Ville* :

N° de tél. :

Mon adresse email :

Paroisse :

* Informations nécessaires au traitement de votre don

Je souhaite recevoir des informations sur les **legs** et **donations**

Conformément au Règlement Général pour la Protection des Données du 18 mai 2018, vous bénéficiez de l'ensemble des droits prévus (notamment accès aux informations qui vous concernent, rectification, limitation de portabilité, effacement). Vous pouvez l'exercer en écrivant au diocèse d'Aix et Arles (donnees.personnelles@catho-aixarles.fr). J'accepte que l'Association Diocésaine de l'Archidiocèse d'Aix-en-Provence mémorise et utilise mes données pour des appels au don et/ou informations sur le diocèse.

Bon à retourner à l'aide de l'enveloppe jointe

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

✓ Montant du don

Je choisie le prélèvement mensuel

5 € 20 € 40 € Montant libre : €

J'augmente mon prélèvement actuel

+ 2 € + 5 € + 12 € Montant libre : + €

✓ Informations concernant le bénéficiaire

Association diocésaine d'Aix & Arles

7, cours de la Trinité - CS 70 782

13625 Aix-en-Provence Cedex 1

■ ICS : FR66ZZZ402051 ■ RUM :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Association diocésaine 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. À réception de ce mandat, l'Association diocésaine 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.

✓ Informations concernant le donateur

Nom * :

Prénom * :

Adresse * :

Code postal * :

Ville * :

Votre adresse email :

Coordonnées de votre compte **Joindre un RIB**

BIC :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fait à * :, le * / / 2024

Signature * :

** Informations nécessaires au traitement de votre don*

- Bon signé et accompagné de votre RIB à retourner à l'aide de l'enveloppe jointe -

La souscription est également possible en ligne sans envoi de documents papier sur "www.donnons-aixarles.catholique.fr"