

## PROJETS MGR DE MIOLLIS : OUI, VOUS POUVEZ COMPTER SUR MOI !

Merci de renvoyer votre don  
avec ce volet à l'adresse suivante :  
**Association diocésaine de Digne**  
**BP 22 - 27 av. de la Roche - 04310 Peyruis**

Important : ne pas envoyer d'argent en espèces

- JE FAIS UN DON POUR LES PROJETS MGR DE MIOLLIS  
PAR CHÈQUE DE...**
- 50€    100€    200€    500€    autre ..... €

Chèque libellé à l'ordre de : Association Diocésaine de Digne

- JE CHOISIS LE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE**  
Voir et remplir le volet de droite

Vous pouvez aussi faire un don sécurisé en ligne et payer  
par **carte bancaire** ou **Paypal** sur [www.catho04.fr](http://www.catho04.fr)

- JE SOUHAITE RECEVOIR SANS ENGAGEMENT  
UNE DOCUMENTATION SUR LA POSSIBILITÉ DE FAIRE  
UN LEGS EXONÉRÉ DE DROITS DE SUCCESSION**

### Mes coordonnées

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

CP ..... Ville .....

Tél. ....

Email .....

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatique par l'Association diocésaine pour la gestion des donateurs. Elles sont conservées pendant 10 ans et sont destinées au service de l'économat diocésain. Conformément à la loi "informatique et libertés", vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en nous contactant.



Pour faire connaître  
et aimer Mgr de Miollis  
et son œuvre



### Autorisation de prélèvement automatique

1. Inscrivez vos nom, prénom et adresse complète.
2. Indiquez les coordonnées de votre relevé d'identité bancaire.
3. Précisez le nom et l'adresse complète de votre banque et joignez un relevé d'identité bancaire (à découper dans votre chéquier).
4. Indiquez la périodicité et le montant de votre participation.
5. Datedez et signez.

*J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier le montant des avis de prélèvements établis à mon nom présentés par l'Association Diocésaine de Digne. Je demande de faire apparaître les prélèvements sur mes extraits de compte habituels.*

#### 1. Titulaire du compte à débiter (en majuscules)

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

CP ..... Ville .....

#### 2. Désignation du compte à débiter

Numéro de compte bancaire international (IBAN) .....

#### 3. Établissement teneur du compte à débiter

Établissement .....

Adresse .....

#### 4. Veuillez prélever

Chaque mois    Chaque trimestre

À compter de cette date : .....

Montant des prélèvements .....

#### 5. Date et signature obligatoires