

# JE SOUTIENS MA PAROISSE EN DONNANT AU DENIER DE L'ÉGLISE EN 2017

## REMPLEZ CE BULLETIN, DÉTACHEZ LE COUPON ET GLISSEZ-LE DANS L'ENVELOPPE T

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

Code postal .....

Ville .....

Courriel .....

Téléphone (facultatif) .....

Paroisse .....

- 30 € (10,20 €\*)     100 € (34 €\*)     300 € (102 €\*)  
 50 € (17 €\*)     150 € (51 €\*)     Autre : ..... €

*\*Après déduction fiscale.*

**PAR CHÈQUE À L'ORDRE DE L'A.D.S.D. + NOM DE VOTRE PAROISSE**

**PAR PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE - SEPA**

- Chaque mois, à compter du 15 .....2017.  
 Chaque trimestre (15 mars, 15 juin, 15 septembre, 15 décembre).

**→ JOINDRE UN RIB**

Numéro national d'émetteur : FR49ZZZ290807

DATE ET SIGNATURE OBLIGATOIRES

- Je souhaite recevoir un reçu fiscal.  
 Je souhaite recevoir une information sur les legs et donations.