

BULLETIN DE SOUTIEN A FOI & FORMATION POUR UN DON REGULIER

A compléter et à renvoyer avec l'autorisation de prélèvement à
Foi & Formation, 14 cloître Saint Aignan, 45057 ORLEANS Cedex 1

**FOI &
FORMA
TION**
D E C O U V R I R
A P P R O F O N D I R

Diocèse d'Orléans

NOM : PRÉNOM :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
COURRIEL :@.....

OUI Je souhaite aider REGULIEREMENT
le Séminaire et la Formation Permanente du diocèse d'Orléans.

Je retourne l'autorisation de prélèvement ci dessous

Assurer l'avenir

NE PAS DETACHER

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'ÉMETTEUR
418 089

Veuillez prélever sur mon compte la somme de :

Je peux interrompre mes versements à tout moment.

- soit
- le 20 de chaque mois.
 - les 20 février, 20 mai, 20 août et 20 novembre de chaque année.

NOM, PRÉNOMS, ET ADRESSE DU DÉBITEUR

.....
.....
.....

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

ASSOCIATION DIOCÉSAINE D'ORLÉANS
FOI & FORMATION
14, cloître Saint Aignan
45057 ORLÉANS CEDEX 1

COMPTE A DÉBITER

Codes		N° de compte	R.I.B.	Clé
Établissement	Guichet			

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DÉBITER

.....
.....
.....

Date : Signature :

Prière de renvoyer cet imprimé au créancier, en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B.), postal (R.I.P.) ou de caisse d'épargne (R.I.C.E.).