

Oui, je veux contribuer à la diffusion de la Bonne Nouvelle dans les Hautes-Alpes.

► Je vous adresse un don de :

20 € 40 € 60 € 80 € autre.....€

- J'établis mon chèque à l'ordre de l'Association Diocésaine de Gap et d'Embrun et je l'envoie à l'aide de l'enveloppe jointe ou je fais un don via le site sécurisé du diocèse : www.donnons-gap.catholique.fr
- Je souhaite faire un don par prélèvement automatique, je remplis le bulletin au verso
- Je souhaite recevoir mon reçu fiscal par email.
.....@.....
- Je souhaite recevoir « Transmettre, léguer : un chemin spirituel ».

Merci
pour votre
confiance!

JE PEUX FAIRE UN DON
PAR INTERNET SUR LE SITE
www.donnons-gap.catholique.fr



Fiscalité

Une raison de donner davantage

66% de votre don à l'Église est déductible de votre impôt sur le revenu
(dans la limite de 20 % de votre revenu imposable).

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 à : Diocèse de Gap-Embrun, 9 rue Capitaine de Bresson 05000 Gap ou en envoyant un email à : dpo@diocesedegap.com

« J'accepte que l'Association Diocésaine de Gap et d'Embrun mémorise et utilise mes données pour des appels au don et/ou la communication d'informations sur le diocèse ».

► Mandat de prélèvement SEPA

chaque mois chaque trimestre

10 € 15 € 30 € 50 € autre : €

Pour un soutien régulier, je remplis obligatoirement le formulaire de prélèvement SEP ci-dessous, je le signe et je le retourne avec un RIB dans l'enveloppe pré-affranchie.

Nom et adresse postale de ma banque ▼	Fait à:
Nom:	Date : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Adresse:	Signature indispensable
Code postal : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ville:	<div style="border: 1px solid blue; height: 100px;"></div>
Identification internationale (IBAN) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<div style="border: 1px solid orange; padding: 5px; text-align: center;">IMPORTANT N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB)</div>
Identification internationale de la banque (BIC) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
N° ICS : FR40ZZZ414159	

Votre prélèvement est identifié par une référence unique de mandat (RUM),
l'Association Diocésaine de Gap et d'Embrun vous le communiquera avec votre échéancier.

À renvoyer dans l'enveloppe jointe à :
Association Diocésaine de Gap et d'Embrun
9 rue Capitaine de Bresson - 05000 GAP

En signant ce mandat pour un prélèvement régulier, j'autorise l'Association Diocésaine de Gap et d'Embrun à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte. Ma banque continuera à le débiter, conformément aux instructions de l'Association Diocésaine de Gap et d'Embrun. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.