

# JE DONNE À L'ÉGLISE LES MOYENS D'AGIR EN 2025

## Je fais un don au Denier en 2025.

> Je fais un don par chèque de :

100 €    300 €    500 €

autre montant : ..... €

*Merci d'envoyer ce bulletin, accompagné de votre chèque  
à l'ordre de l'« Association diocésaine de Sens »,*

> Je préfère faire mon don en ligne sur  
[donnons-yonne.catholique.fr](http://donnons-yonne.catholique.fr)



C'est simple, rapide et 100 % sécurisé

OU

## J'ai déjà fait un don ou je suis en prélèvement.

> je souhaite faire un don supplémentaire de ..... €

OU

## Je passe au prélèvement automatique.

Chaque mois:    10 €    30 €    50 €

autre montant : ..... €

Chaque trimestre:    30 €    90 €    150 €

autre montant : ..... €

*Merci de remplir le mandat de prélèvement au verso et  
d'envoyer ce bulletin complété et accompagné d'un Relevé  
d'Identité Bancaire (RIB), à l'aide de l'enveloppe retour.*

**De la part de :** (merci de corriger vos coordonnées si nécessaire)

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'Association diocésaine de Sens pour la gestion des donateurs. Elles sont conservées pendant la durée légale et sont destinées au service de l'économat diocésain. Conformément à la loi Informatique et Libertés et au RGPD vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant l'Association diocésaine de Sens à [economat@diocese89.fr](mailto:economat@diocese89.fr). L'Association diocésaine de Sens s'engage à ne pas céder, échanger ou louer ses adresses à l'exception de quelques partenariats ponctuels avec des organismes dignes de confiance. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case

# JE PASSE AU SOUTIEN RÉGULIER

JE REMPLIS CE MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA



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

À réception de ce mandat, l'Association diocésaine de Sens 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 (notamment vos droits au remboursement).

**Merci de compléter les champs ci-contre et de retourner ce mandat signé et accompagné de votre RIB à l'aide de l'enveloppe retour jointe.**

## INFORMATIONS CONCERNANT LE DONATEUR

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Coordonnées de votre compte:

IBAN

BIC

## INFORMATIONS CONCERNANT LE BÉNÉFICIAIRE

### Association diocésaine de Sens

7 rue Française - CS 287  
89005 Auxerre cedex  
ICS : FR73ZZZ406387

Fait à: \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature: (obligatoire)

## INFORMATION À COMPLÉTER PAR VOTRE DIOCÈSE

RUM