L'ÉGLISE vit de l'engagement de tous !

JE SOUHAITE FAIRE UN DON POUR MA PAROISSE DE : .....€

Diocèse de Moulins
Paroisse Sainte-Marie Mère de Dieu

☐ Par Chèque ☐ En espèce

☐ Je souhaite recevoir un reçu fiscal : ☐ par email ☐ par courrier
Dans le cadre de la réglementation fiscale, vos dons seront pris en compte pour l'année 2026 dans la mesure ou ils auront été adressés avant le 31/12/2026, cachet de la poste faisant foi.

☐ J'accepte que l'association diocésaine de Moulins mémorise et utilise mes données personnelles collectées dans ce formulaire dans le cadre de ses collectes de dons - acceptation indispensable pour le traitement des reçus fiscaux.

RÈGLEMENT, 3 chèques différents :

- 1 pour le don **avec reçu fiscal** (à l'ordre de "Association diocésaine" - ou 1 pour le don **sans reçu fiscal** (à l'ordre de "Paroisse Sainte Marie Mère de Dieu")
- 1 pour les offrandes de messes (à l'ordre de "Paroisse Sainte Marie Mère de Dieu")
- 1 pour le journal paroissial (à l'ordre de "Paroisse Sainte Marie Mère de Dieu")

JE SOUHAITE PARTICIPER À LA VIE DE MA PAROISSE :

☐ Abonnement au journal paroissial **30€** (ou plus pour soutien).....
☐ Souscription à une annonce publicitaire : ☐ Format 43X24 = **79€**, ☐ Format 94X24 ou 43X52 = **149€,**
☐ F*ormat 92X52 =* ***249€.*** *Merci d'envoyer votre visuel à insérer dans le journal paroissial (en format numérique) à : paroisse-saintemariemerededieu@moulins.catholique.fr - si besoin appeler le 04.70.34.51.76)*
☐ Demande de messes **(18€)** : ..... X 18€ = ...

INTENTIONS POUR :

NOM	DATE

COORDONNÉES

NOM :.....PRÉNOM : .....
ADRESSE : .....
CODE POSTAL : ..... VILLE : .....
TÉL : ..... MAIL : .....

Conformément à la loi "informatique et liberté" et dans le cadre du RGPD, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, vous pouvez vous adresser à l'Association diocésaine de Moulins, 20 rue Colombeau, 03000 Moulins. Elle s'engage à ne pas céder, à des fins commerciales, les informations vous concernant.

Date et signature (obligatoire)