



FONDATION PASTORALE
DU DIOCÈSE DE NICOLET

DON EN LIGNE :

Pour un don sécurisé en ligne,
Visitez le www.diocesenicolet.qc.ca

50 \$ **75 \$** **100 \$** **250 \$**

Autre montant : _____

VOIR AU VERSO INFORMATIONS LÉGALES

PRÉLÈVEMENT MENSUEL

Je pourrai modifier ma contribution
ou y mettre fin à tout moment en
téléphonant au 819-293-4696 poste 231

Voici mon spécimen de
chèque «nul» pour prélèvement
le 1er jour de chaque mois

OU

Prélevez ce montant sur
ma carte de crédit le 1er jour de
chaque mois

DON UNIQUE

Par chèque au nom de :
Fondation pastorale du diocèse
de Nicolet

OU

Prélevez ce montant une
seule fois sur ma carte de crédit



Reçu par **courriel** s.v.p

courriel : _____

No de tél : _____

J'ai une nouvelle adresse, la voici :

Pour un don de 10 \$ et plus, vous recevrez un reçu pour fins d'impôt.

N° d'enregistrement : 846414274RR0001

www.arc.gc.ca/bienfaisance

Voici les renseignements sur ma carte de crédit :

Visa

Master Card

Numéro de carte de crédit

Date d'expiration (mois/an)

Signature du titulaire

AUTORISATION DE RETRAIT

J'autorise l'organisme bénéficiaire à effectuer des débits préautorisés (DPA) dans mon compte à l'institution financière désignée sur le spécimen ci-joint, le montant choisi aux conditions mentionnées au recto de ce document.



Je confirme avoir conservé une copie de cet accord et je renonce à toute autre confirmation avant le premier paiement.

Changement ou annulation : J'informerai l'organisme bénéficiaire, dans un délai raisonnable, de tout changement aux présentes. Je peux sur demande verbale, augmenter, diminuer ou annuler le prélèvement mensuel. Je peux révoquer mon autorisation à tout moment, sur signification d'un préavis de 10 jours. Pour plus d'information sur mon droit d'annuler un accord de DPA, je peux communiquer avec mon institution financière ou consulter le site de l'association canadienne des paiements à l'adresse www.cdnpay.ca. Je dégage l'institution financière de toute responsabilité si la révocation n'était pas respectée, à moins qu'il ne s'agisse d'une négligence grave de sa part. Je conviens que l'institution financière où j'ai mon compte n'est pas tenue de vérifier que le paiement est prélevé conformément à mon autorisation. J'atteste, de plus, que toutes les personnes dont les signatures sont nécessaires pour le fonctionnement du compte identifié ci-dessus ont signé la présente autorisation. Je reconnais que le fait de remettre la présente autorisation à l'organisme bénéficiaire équivaut à la remettre à l'institution financière indiquée ci-dessus.

AUTORISATION DE DOSSIER ET DE COMMUNICATION

En acceptant de fournir mes coordonnées, j'accepte que la Fondation pastorale du diocèse de Nicolet conserve un dossier sur moi y contenant les informations nécessaires pour produire mes reçus, effectuer les transactions demandées et m'acheminer des communications et sollicitations par courriel ou par la poste. Je peux en tout temps demander une copie de ces informations telle que la loi le prévoit.