

## DENIER : COMBIEN DONNER ?

- **20 €** pour 1 enfant au catéchisme
- **50 €** pour le baptême d'un adulte
- **115 €** pour 3 jours de traitement d'un prêtre
- **189 €** pour 3 jours de formation d'un séminariste
- **500 €** pour les coûts mensuels de travaux financés par le diocèse

Quelles sont les garanties d'utilisation de mon don ?

**Un commissaire aux comptes indépendant** certifie la régularité des comptes du diocèse et la bonne utilisation des fonds collectés.

*Le diocèse de Versailles s'engage à ne pas communiquer vos coordonnées à d'autres organismes.*



## BULLETIN DE SOUTIEN 2021

Je fais un don immédiat de :

- 50 €    100 €    250 €    400 €    autre montant \_\_\_\_\_ €

Je remplis mon chèque à l'ordre de l'Association Diocésaine de Versailles (ADV) et je le renvoie avec ce coupon dans l'enveloppe T ci-jointe.

Je fais un don en ligne sur [catholique78.fr](http://catholique78.fr)

Je souscris au prélèvement automatique

- En remplissant les informations au verso que je renvoie dans l'enveloppe T ci-jointe.  
 sur le site [www.catholique78.fr](http://www.catholique78.fr)

**66%**

**DU MONTANT DE VOTRE DON SONT DÉDUCTIBLES DE VOTRE IMPÔT SUR LE REVENU.**

Dans le cadre de la RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression de vos données, conformément à notre politique de confidentialité. Ces droits peuvent être exercés, par courrier électronique à [isabelle.moricel@catholique78.fr](mailto:isabelle.moricel@catholique78.fr), par téléphone 01 30 97 67 78 ou par courrier à l'attention de Mme Isabelle Moricel Association diocésaine de Versailles, 16 rue Mgr Gibier 78000 Versailles. Pour plus d'informations, nous vous invitons à vous adresser à notre Délégué à la protection des données à [dpo@catholique78.fr](mailto:dpo@catholique78.fr).

### De la part de

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Ville : \_\_\_\_\_

Ma paroisse : \_\_\_\_\_

Mon téléphone : \_\_\_\_\_

Mon e-mail : \_\_\_\_\_

Mon année de naissance : \_\_\_\_\_

*À réception de votre don, un reçu fiscal vous sera envoyé*

Je souhaite recevoir une brochure sur les legs.