

Donnez du sens à votre quotidien

Soutenez une radio d'inspiration chrétienne, Radio Accords, la radio du diocèse de Poitiers

Avec un prélèvement
automatique de

5 euros
/mois

Vous permettez que
soient diffusées sur deux
départements (Vienne et Deux-
Sèvres) **des émissions religieuses,
culturelles, solidaires** mais aussi
d'Information (Radio Vatican, Face aux
chrétiens, etc.), de musique, de détente
et de loisirs.

Vous permettez à
**des milliers d'audi-
teurs d'accéder gratuite-
ment à des émissions**
de formation, de catéchèse,
de réflexion, de partage.

Vous permettez à **l'Église d'être
présente dans le monde des médias** et
de poursuivre le dialogue avec le monde politique,
les responsables d'association et les artistes.



Radio Accords Poitou
10 rue de la Trinité 86034 Poitiers Cedex
Tél. 05 49 60 63 63 / Fax 05 49 60 63 77

Retrouvez-nous sur www.radio-accords-poitou.com

Autorisation de prélèvement

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par l'Association Diocésaine de Poitiers. Soit **5 euros** par mois. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

Organisme créancier

ADP - Radio Accord
1 place Sainte Croix Cedex 86 035 Poitiers

N° National d'émetteur

388 732

N'oubliez pas de dater et signer l'autorisation de prélèvement et de nous joindre un Relevé d'Identité Postal (RIP), bancaire (RIB) ou de la Caisse d'Épargne (RICE).

Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant. Vous serez débité de 5 euros par mois. Vous avez la possibilité d'arrêter vos prélèvements sur simple demande auprès de Radio Accord.

Titulaire du compte à débiter: Merci de réécrire ici vos coordonnées complètes

NOM, Prénom _____

Adresse _____

Code Postal [][][][][][] Ville _____

Nom et adresse de l'établissement bancaire du débiteur: Indiquez les coordonnées de l'établissement qui tient votre compte.

Établissement _____

Adresse _____

Code Postal [][][][][][] Ville _____

Compte à débiter: Remplissez grâce aux informations figurant sur votre RIP, RIB ou RICE

Code Établissement [][][][][][]

Code Guichet [][][][][][]

N° de compte [][][][][][][][][][][][][][][][] Clé [][]

Date & signature

Le don que vous faites est déductible des impôts, vous recevrez donc un reçu fiscal. Pour tous renseignements: Mélanie, 05 49 60 63 63