

**MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez

(A) ASS CULTUELLE DE L'EGLISE PROTESUNIE ARGENTEUIL ASNIERES BOIS-COLOMBES COLOMBES à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte,

et

(B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de ASS CULTUELLE DE L'EGLISE PROTESUNIE ARGENTEUIL ASNIERES BOIS-COLOMBES COLOMBES.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

**MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez

(A) ASS CULTUELLE DE L'EGLISE PROTESUNIE ARGENTEUIL ASNIERES BOIS-COLOMBES COLOMBES à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte,

et

(B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de ASS CULTUELLE DE L'EGLISE PROTESUNIE ARGENTEUIL ASNIERES BOIS-COLOMBES COLOMBES.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

<u>Nom et adresse du titulaire du compte à débiter</u>
Nom du créancier : ASS CULTUELLE DE L'EGLISE PROTESTANTE UNIE ARGENTEUIL ASNIERES BOIS-COLOMBES COLOMBES Identifiant du créancier : FR82ZZZ53019 Adresse du créancier : 0072 RUE VICTOR HUGO 92270 BOIS COLOMBES - France

<u>Nom et adresse du titulaire du compte à débiter</u>
Nom du créancier : ASS CULTUELLE DE L'EGLISE PROTESTANTE UNIE ARGENTEUIL ASNIERES BOIS-COLOMBES COLOMBES Identifiant du créancier : FR82ZZZ53019 Adresse du créancier : 0072 RUE VICTOR HUGO 92270 BOIS COLOMBES - France

Les coordonnées de votre compte (nom, adresse de votre agence) :.....

.....

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank AccountNumber) .....

.....

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code) .....

.....

Type de paiement Paiement récurrent / répétitif  Paiement ponctuel

Mensuel  Trimestriel

Montant.....€

Lieu ..... Date .....

Signature

Les coordonnées de votre compte (nom, adresse de votre agence) :.....

.....

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank AccountNumber) .....

.....

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code) .....

.....

Type de paiement Paiement récurrent / répétitif  Paiement ponctuel

Mensuel  Trimestriel

Montant .....€

Lieu ..... Date .....

Signature