MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Référence Unique du Mandat (RUM)

VOS INFORMATIONS

Nom / Prénom :

Adresse :

Code postal / Ville :

Pays :

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN :

Code international d'identification de votre banque - BIC :

CRÉANCIER

Nom / Raison sociale : ASSOCIATION DE GESTION DE L'ECOLE « LA CHANTERIE PIER GIORGIO FRASSATI »

Adresse : 58 avenue de la gare

Code postal / Ville : 37190 AZAY-LE-RIDEAU

Pays : FRANCE

Identifiant Créancier SEPA (ICS) :

TYPE DE PAIEMENT

☐ Prélèvement ponctuel ☐ Prélèvement récurrent

AUTORISATION

En signant ce mandat, vous autorisez L'ASSOCIATION DE GESTION DE L'ECOLE « LA CHANTERIE PIER GIORGIO FRASSATI » à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de L'ASSOCIATION DE GESTION DE L'ECOLE « LA CHANTERIE PIER GIORGIO FRASSATI »

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle : sous 8 semaines pour un prélèvement autorisé et jusqu'à 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Fait à : Le : / /

Signature du débiteur :