

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Sundep-Solidaires Académie de Lyon à envoyer des instructions à votre banque pour débi- ter votre compte, et (B) votre banque à débi- ter votre compte conformément aux instructions de Sundep-Solidaires Académie de Lyon.

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,

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.
 Veuillez compléter les champs marqués *

Votre Nom *

Nom / Prénoms du débiteur

Votre adresse *

Numéro et nom de la rue

*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 *

Code Postal Ville

*

Pays

Les coordonnées
de votre compte

*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)

*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

Nom du créancier

Sundep-Solidaires Académie de Lyon

Nom du créancier

F	R	7	6	4	2	5	5	9	1	0	0	0	0	0	8	0	1	4	3	0	8	5	3	6	1	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Identifiant créancier SEPA

20 rue Descours

Numéro et nom de la rue

4	2	0	0	0
---	---	---	---	---

 SAINT ETIENNE

Code Postal Ville

FRANCE

Pays

*Montant de la cotisation annuelle : (Voir grille sur le bulletin d'adhésion)

Type de Paiement *

Paiement récurrent / répétitif
 Trimestriel (15 février – 15 mai – 15 août – 15 novembre)
 Semestriel (7 juin – 7 décembre)
 Annuel (23 septembre)

Paiement ponctuel

Lieu

Date

Signature

*Veuillez signer ici

--

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.

Code identifiant du débiteur *

Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

A retourner à:

Me Jeanne LAPEYRE
 55 route de Marciat
 71480 JOUDES