

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Ce document est à compléter et à renvoyer daté et signé, accompagné d'un RIB comportant les mentions BIC – IBAN à l'adresse suivante

ASSOCIATION ORIENTATION
227 Avenue Georges Clémenceau
92 000 NANTERRE

Noms et prénoms du débiteur :

Etablissement bancaire du débiteur :

(nom et adresse de l'agence bancaire)

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la société **ASSOCIATION ORIENTATION** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'**ASSOCIATION ORIENTATION**.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée avec elle.

Référence Unique Mandat : RUM (Réservé au créancier)

Païement : Récurrent

Titulaire du compte à débiter

Nom Prénom : (*)

Adresse : (*)

Code postal : (*)

Ville : (*)

Pays : FRANCE

Identifiant Créancier SEPA : F R 7 3 Z Z Z 8 0 8 7 4 3

Nom : ASSOCIATION ORIENTATION

Adresse : 54 Boulevard Pesaro

Code postal : 92 000

Ville : NANTERRE

Pays : FRANCE

BIC

IBAN

Veillez compléter tous les champs (*) du mandat, joindre un RIB ou RICE, puis adresser l'ensemble au créancier

Le (*) :

A (*) :

Signature (*) :