

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat : **MJC VILLERS-LE-LAC**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du créancier.

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
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

CREANCIER :

Identifiant du créancier (ICS) : **FR80ZZZ876E0E**

Nom du créancier : **MJC VILLERS-LE-LAC**

Adresse (rue,...) : **4 Rue du H. Parrenin**

CP, Ville : **25130 VILLERS-LE-LAC**

- Paiement récurrent
 Paiement unique

DEBITEUR :

Nom et prénom du débiteur :

Adresse :

CP : Ville : Pays :

IBAN de votre compte :

BIC :

Fait à :

Le :

Signature :