



Mandat de Prélèvement SEPA :

Madame, Monsieur,

Nous vous adressons ci-dessous un mandat de prélèvement SEPA que nous vous remercions de bien vouloir compléter, signer et nous retourner ce document, en joignant un RIB :

Nous vous conseillons de conserver une copie du présent mandat.

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.

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

Le service comptabilité

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

ASSOCIATION CLAIRE JOIE

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

Coordonnées du débiteur

France

IBAN : _____

BIC* : _____

* Obligatoire si hors de l'UE. Facultatif pour les opérations intra Union Européenne.

Tiers débiteur** : _____

**Si le présent mandat est signé pour régler la créance d'une tierce personne.

A _____ le _____

Signature du débiteur

Coordonnées du créancier

ASSOCIATION CLAIRE JOIE
42 RUE KLEBER – 68100 MULHOUSE
France

ICS : FR48ZZZ520230

RUM :

Type de paiement : Récurrent

Cachet et Signature du Créancier

