

**Mandat de
prélèvement
SEPA**



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) L'ASSOCIATION MUSICLUB DE ROUEN - Ecole de musique - 76770 - HOUPEVILLE

à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de L'ASSOCIATION MUSICLUB DE ROUEN - Ecole de musique - 76770 - HOUPEVILLE

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.



Référence unique du mandat :

Numéro d'émetteur : 503712

Débiteur :

Créancier :

Votre Nom _____

Nom Association Musiclub de Rouen

Votre Adresse _____

Adresse Ecole de musique
ancien Presbytère

Code postal _____ Ville _____

Code postal 76770 Ville Houpeville

Pays _____

Pays France

IBAN

BIC

Paiement : Récurrent/Répétitif Ponctuel

A : _____ Le :

Signature : _____

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

Veillez compléter tous les champs du mandat.

**Mandat de
prélèvement
SEPA**



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) L'ASSOCIATION MUSICLUB DE ROUEN - Ecole de musique - 76770 - HOUPEVILLE

à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de L'ASSOCIATION MUSICLUB DE ROUEN - Ecole de musique - 76770 - HOUPEVILLE

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.



Référence unique du mandat :

Numéro d'émetteur : 503712

Débiteur :

Créancier :

Votre Nom _____

Nom Association Musiclub de Rouen

Votre Adresse _____

Adresse Ecole de musique
ancien Presbytère

Code postal _____ Ville _____

Code postal 76770 Ville Houpeville

Pays _____

Pays France

IBAN

BIC

Paiement : Récurrent/Répétitif Ponctuel

A : _____ Le :

Signature : _____

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

Veillez compléter tous les champs du mandat.