



MANDAT DE PRELEVEMENT

REFERENCE UNIQUE DU MANDAT (RUM) :



Veuillez compléter tous les champs de ce mandat.

Débiteur

Votre nom :

Votre adresse :

Code postal et ville :

Pays :

IBAN :

BIC :

Créancier

Identifiant Créancier SEPA (ICS) FR54ACM425741

Nom
ACCUEIL DE LOISIRS AU P'TIT BONHEUR

Adresse :
**ACCUEIL DE LOISIRS AU P'TIT BONHEUR
44 RUE DU CENTRE
85800 LE FENOUILLEUR
France**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez : ACCUEIL DE LOISIRS AU P'TIT BONHEUR à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de : ACCUEIL DE LOISIRS AU P'TIT BONHEUR. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Type de paiement

Récurrent/Répétitif Ponctuel

Signé à :

Le : . . . / . . . /

Signature :