Ecoliers du monde

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat — Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **ASSOCIATION ECOLIERS DU MONDE** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **ASSOCIATION ECOLIERS DU MONDE**.

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

Veuillez compléter les champs marqués d'une * et joindre un RIB à ce formulaire.

Votre nom : * .....
Nom et prénoms du débiteur

Votre adresse : * .....
Numéro et nom de la rue

* [ ][ ][ ][ ][ ] * .....
Code postal — Ville

Les coordonnées de votre compte :

[ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ]
Numéro d'identification International du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)

[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
Code International d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier : * **ASSOCIATION ECOLIERS DU MONDE**
Nom du créancier

* **FR19ZZZ522886**
Identification du créancier

* **19, route du Timon**
Numéro et nom de la rue

* [3][8][6][3][0] * **CORBELIN**
Code postal — Ville

* **FRANCE**
Pays

Type de paiement : * Paiement récurrent/répétitif ☐ Paiement ponctuel ☐

Signé à : * ..... [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ][ ][ ]
Lieu — Date

Signature(s) * Veuillez signer ici :

Note : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque

A retourner à : ASSOCIATION ECOLIERS DU MONDE
19, route du Timon
38630 CORBELIN

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier