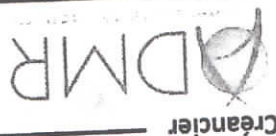


MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Paiement récurrent/ répétitif

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le créancier à envoyer des instructions à votre banque, 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 passé 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 et contesté.
- Sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.



Créancier **ADMR LES PITTS COSTAUX**
Identifiant du créancier : ICS **F R 7 9 Z Z 6 3 7 9 1 5**

Nom **ADMR LES PITTS COSTAUX**
Adresse **BLEURY**
Adresse **ROUTE DE POLLY**
Adresse **89110 POLLY SUR THOLON**
Code postal **89110**
Ville **POLLY SUR THOLON**
Pays **FRANCE**

DEBITEUR

* Nom/prénom : _____
* Adresse : _____
* Adresse : _____
* Adresse : _____
* Code postal : _____
* Ville : _____
* Pays : **FRANCE**
*Coordonnées de votre compte IBAN (numéro d'identification international de votre compte bancaire) : _____
*Code international d'identification de votre banque : BIC _____
Fait à _____ Le _____
Signature (s) : _____

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - (fournies seulement à titre indicatif)

- Code identifiant du débiteur : _____
Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque
- Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même) : _____
Code identifiant du tiers débiteur : _____
- Contrat concerné : _____
Nom du tiers créancier (2) : _____
Code identifiant du tiers créancier : _____
- Numéro d'identification du contrat : _____

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

> Référence unique du mandat : RUM _____
> Numéro de dossier Collibri : _____
> Créancier : code association _____
OU code structure administrative _____

(1) A renseigner si votre paiement concerne un accord passé entre le créancier et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'un parent), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.
(2) Le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.