Double Croche
ECOLE DE MUSIQUE

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat : Espace réservé à notre établissement

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **L'ASSOCIATION DOUBLE CROCHE** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **L'ASSOCIATION DOUBLE CROCHE**.
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,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Veuillez compléter les champs marqués *

Votre Nom * 1
Nom / Prénom du débiteur

Votre Adresse * 2
Numéro et nom de la rue

* ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ * 3
Code Postal Ville

* 4
Pays

Les coordonnées * ⌊_⌊_⌊_⌊ ⌊_⌊_⌊_⌊ ⌊_⌊_⌊_⌊ ⌊_⌊_⌊_⌊ ⌊_⌊_⌊_⌊ ⌊_⌊_⌊_⌊ ⌊_⌊_⌋ 5
de votre compte
Numéro d'identification international du compte bancaire - **IBAN** (International Bank Account Number)

* ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊ 6
Code international d'identification de votre banque - **BIC** (Bank Identifier Code)

Nom créancier * **ASSOCIATION DOUBLE CROCHE** 7
Identifiant ICS * **FR16ZZZ575902** 8
Adresse créancier * **65BIS, Bd de Strasbourg** 9
C.P. - Ville * **94130** *** Nogent-sur-Marne** 10
Pays * **FRANCE** 11

Type de paiement * Paiement récurrent / répétitif [X] Paiement ponctuel [ ] 12

Signé à * . . . . . * ⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ 13
Lieu Date : JJ/MM/AAAA

Signature **Veuillez signer ici**

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.
Les informations contenues dans le présent mandat 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 loin° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

A retourner à : ASSOCIATION DOUBLE CROCHE
65BIS, Bd de Strasbourg
94130 - Nogent-sur-Marne

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

Prière de joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB), postal (RIP) ou de caisse d'épargne (RICP)