

Référence  
Unique du  
Mandat

## MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) CENTRE D'ANIMATION LA PRAIRIE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de CENTRE D'ANIMATION LA PRAIRIE.

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.

Veillez compléter les champs marqués \*

Votre nom\*

Nom / prénom du débiteur

Votre adresse \*

Numéro et nom de rue

Code Postal

Ville

Pays

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 \*

CENTRE D'ANIMATION LA PRAIRIE

Nom du créancier

I.C.S. \*

FR 95 ZZZ 516377

Identifiant créancier SEPA

Adresse du  
créancier \*

11 Avenue Albert Sorel

Numéro et nom de la rue

14000

Code postal

CAEN

Ville

FRANCE

Pays

Type de paiement \*

Paiement récurrent / répétitif

Paiement ponctuel

Signé à \*

Lieu:

Date : JJ/MM/AAAA

Signature \*

Veillez signer ici

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

COLLER VOTRE RIB

A retourner à :

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier