Mandat de Prélèvement

En signant ce formulaire vous autorisez l'Association Paroles et Musiques à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'association Paroles et Musiques. 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.

Référence unique du mandat : F

Identifiant du créancier :

Identité du payeur / titulaire du compte ☐ *M.* ☐ *Mme.*

Nom : .....

Adresse : .....

.....

CP / Ville : ..... / .....

Pays : .....

Créancier :

Association Paroles et Musiques

BP 5

35404 St Malo

IBAN ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

BIC ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Paiement ☐ récurrent / répétitif

A : ..... Le ..... / ..... / .....

Signature: