Association Les Jardins de Lucie

N°……
Rempli par l'association

Mandat de Prélèvement SEPA

A remplir et à retourner à l'Association des Jardins de Lucie en cas de demande de prélèvement

Référence Unique du mandat (RUM) : _____ *attribuée par les Jardins de Lucie*

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Association « Les Jardins de Lucie » à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions des *Jardins de Lucie*.

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.

Identifiant ICS des Jardins de Lucie : **F R 0 8 Z Z Z 4 6 3 2 3 2**

Association « Les Jardins de Lucie »

69 rue du Tram 69360 Communay

Paiement répétitif constant

Adhérent prélevé

Nom et Prénoms

Adresse

Code postal *Ville* *Pays*

F R
Coordonnées du compte à débiter - IBAN

Code international d'identification de la banque – BIC

Signature(s)

Fait à : ……

Le : ……

Note : Vos droits concernant le prélèvement sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque

Les informations contenues dans le présent mandat qui doit être complété, 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 loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.