ALUMNI CENTRALE LYON

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'ASSOCIATION des CENTRALIENS de LYON.
A envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'ASSOCIATION des CENTRALIENS de LYON.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans le 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Référence unique du mandat (Nom + Promo) : _____

Votre Nom _____

Prénom _____

Votre adresse _____

_____

Code Postal _____ Ville _____

Pays _____

Nom et Adresse du Créancier
ASSOCIATION des CENTRALIENS de LYON
36 avenue Guy de Collongue - 69134 ÉCULLY CEDEX
Identifiant créancier SEPA
F R 9 6 Z Z Z 4 6 5 4 3 4

Vos coordonnées bancaires

I B A N ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐

B I C ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Type de Paiement Récurrent ☐

A : _____ Le : ☐☐☐☐☐☐☐☐

(Lieu de signature de votre mandat) *(Date de signaturede votre mandat)*

Votre signature :

Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Références contrat : N°identification du contrat _____

Description du contrat

Mention légale

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'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1979 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Association des Centraliens de Lyon
36 avenue Guy de Collongue 69130 ECULLY · Tél. 04 78 37 48 05 · Fax. 04 72 18 65 52 ·
contact@centraliens-lyon.net · www.centraliens-lyon.net ·
SIRET 779 846 872 00033 · APE 9499Z ·