

# Mandat de prélèvement pour l'Association 1905 Yogi ling

## Mandat de prélèvement



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A)

Nom du Créancier

à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de

Nom du Créancier

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 les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

NOM/LOGO  
DU  
CREANCIER

Référence unique du mandat :

Identifiant créancier SEPA : **FR28ZZZ441535**

### Débiteur :

Votre Nom

Votre Adresse

Code postal

Ville

Pays

### Créancier :

Nom

**Association 1905 Yogi Ling**

Adresse

**La Galerie**

Code postal

**03160**

Ville

**Ygrande**

Pays

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Paiement d'un montant de ..... €

par trimestre

par mois

(cochez le rythme de votre choix)

A :

Le :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Signature :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

**Veillez compléter tous les champs du mandat.**

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 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.