

# MANDAT de Prélèvement SEPA



## Référence Unique du Mandat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Fédération Française des Motard en Colère à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Fédération française des Motards en Colère.

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.

Veuillez compléter les champs marqués \*

Votre Nom \* .....  
Nom / Prénoms du débiteur

Votre adresse \* .....  
Numéro et nom de la 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 \* Fédération Française des Motards en Colère  
Nom du créancier

I.C.S \* FR38ZZZ614985  
Identifiant Créancier SEPA  
\* 1 Rue du Parc des Sports.....  
Numéro et nom de la rue  
\* 14000 ..... \* CAEN  
Code Postal ..... Ville  
\* France  
Pays

Type de paiement : \*  Paiement récurrent / répétitif  Paiement ponctuel

Signé à \* .....  
Lieu ..... Date JJ MM AAAA

Signature(s) : \* Veuillez signer ici

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

## Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.

Code identifiant du .....  
débiteur Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque

Tiers débiteur pour .....  
le compte duquel le .....  
paiement est .....  
effectué (si .....  
différent du .....  
débiteur lui-même) Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.

Code identifiant du tiers débiteur .....  
Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.  
Code identifiant du tiers créancier .....  
Contrat concerné .....  
Numéro d'identification du contrat .....  
Description du contrat .....

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.

A retourner à : FFMC TN -  
1 Rue du Parc des Sports  
14000 CAEN

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier