



Nom :

Prénom :

Adresse e-mail :

- 1) Souhaitez-vous effectuer les paiements via prélèvement bancaire ?
Si oui, cochez la case adéquate :

prélèvement le 5 du mois

prélèvement le 20 du mois

N'oubliez pas de venir à l'accueil afin de compléter le mandat de prélèvement !

- 2) Souhaitez-vous accéder à votre compte sur internet ?
Si oui, n'hésitez pas à venir à l'accueil afin d'obtenir vos codes d'accès.

Date :

Signature :

MAISON POUR TOUS DU VALY-HIR ☒ 1, rue des Frères Goncourt 29200 Brest

☎ 02.98.45.10.95. ✉ E-mail mpt-valy@orange.fr

Site Internet : mpt-valy-hir.infini.fr

Association loi 1901. Affiliée à la fédération des Œuvres Laïques

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :



Type de contrat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la Maison Pour Tous du Valy-Hir à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Maison pour Tous du Valy-Hir.

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.
- Sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé, et vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA
ICS

FR46ZZZ610088

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : Maison Pour Tous du Valy-Hir

Adresse : 1, rue des frères de Goncourt

Code postal : 29200

Ville : BREST

Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif (*barrer la mention inutile*)
Paiement ponctuel (*barrer la mention inutile*)

Signé à :

Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur :

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Rappel :

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la Maison Pour Tous du Valy-Hir. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec la Maison Pour Tous du Valy-Hir.

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 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.