

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA N° :

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA : FR 46ZZZ450232 – NNE 450232

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la fédération des entreprises d'insertion Ile de France à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la fédération des entreprises d'insertion Ile de France.

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.

NOM du débiteur :

Adresse :

Numéro d'identification international du compte bancaire IBAN

//_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/

Code International d'identification de votre banque - BIC _/_/ /_/ /_/ /_/ /_/ /_/ /_/

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA N° :

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA : FR 46ZZZ450232 – NNE 450232

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la fédération des entreprises d'insertion Ile de France à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la fédération des entreprises d'insertion Ile de France.

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.

NOM du débiteur :

Adresse :

Numéro d'identification international du compte bancaire IBAN

//_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/

Code International d'identification de votre banque - BIC _/_/ /_/ /_/ /_/ /_/ /_/ /_/

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER	NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER
CREDIT COOPERATIF Agence Paris Gare de l'Est 102 boulevard Magenta 75010 PARIS

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER	NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER
CREDIT COOPERATIF Agence Paris Gare de l'Est 102 boulevard Magenta 75010 PARIS

A renvoyer à la fédération des entreprises d'insertion Ile de France, et joindre obligatoirement un R.I.B.

A renvoyer à la fédération des entreprises d'insertion Ile de France, et joindre obligatoirement un R.I.B.

Date : Signature :

Date : Signature :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 1/04/80 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 1/04/80 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.



12 rue de la Lune – 75002 PARIS – Tél : 01 42 36 02 35



12 rue de la Lune – 75002 PARIS – Tél : 01 42 36 02 35