MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

HAND IN HAND France Association
Siège : - Adresse postale : 26, Impasse de Favanic  Mur de Bretagne
22530  GUERLEDAN

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Référence unique de mandat

---

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) HAND IN HAND FRANCE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du créancier.

Vos droits concernant le mandat ci-dessus sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute 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.

Veuillez compléter les champs marqués d'une *

Votre Nom * _____
Nom / Prénom du débiteur

Votre adresse * _____
Numéro et nom de rue

* ☐☐☐☐☐ Code postal

* _____ Ville

---

Les coordonnées de votre compte * ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐

Numéro d'identification de votre compte bancaire - IBAN

, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Code internatonal d'identification de votre banque - BIC

Nom du créancier **HAND IN HAND France Association**
Nom du créancier

**ICS : FR45ZZZ538229**
Identifiant SEPA du créancier

**Chez Antoine BRUNET**
**26 lieu dit de Favanic  Mur de Bretagne**
Numéro et nom de la rue

**22530** **GUERLEDAN**
Code postal Ville

Type de paiement * paiement récurrent/répétitif ☐ * paiement ponctuel ☐

Signé à , _____ Lieu

* ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ Date

**Signature (s)** *

Note: 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 le client. Elles pourront donner lieuà 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 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et auxlibertés.

---

**Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur**

Montant du don * ☐ Euros

Echéancier du don * Mensuel ☐ * Trimestriel ☐ * Annuel ☐

Date d'échéance souhaitée * ☐