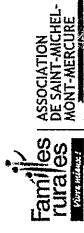




MANDAT DE PRELEVEMENT

REFERENCE UNIQUE DU MANDAT (RUM) : 2014-0155-ACM-0047884



Veillez compléter tous les champs de ce mandat.

Débiteur		Créancier	
Votre nom :		Identifiant Créancier SEPA (ICS) FR68ACM535584	
Votre adresse :		Nom AC LOISIRS LES PTITES FRIMOUSES	
Code postal et ville : 85700 SEVREMONT		Adresse : FAM RURALES ST MICHEL MONT MERCURE ST MICHEL MT MERCURE 85700 SEVREMONT France	
Pays : France			
IBAN :			
BIC :			

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez : AC LOISIRS LES PTITES FRIMOUSES à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de : AC LOISIRS LES PTITES FRIMOUSES. Vous bénéficierez du droit d'être remboursé 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.

Type de paiement

Récurrent/Répétitif

Ponctuel

Signé à :

Le : .. / .. / ..

Signature :