



Mandat de Prélèvement SEPA

FR19ZZZ454695-58610072-TCA25

Référence Unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le **Tennis Club d'Argentan** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du **Tennis Club d'Argentan**. 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 1 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.

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. **Veillez compléter les champs suivants**

NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE

Titulaire Nom
 Prénom

Adresse N°
 Rue (Lieu-dit)
 CP Ville

COORDONNEES BANCAIRES DE VOTRE COMPTE

IBAN

Numéro d'identification International du compte bancaire-IBAN (International Bank Account Number)

BIC

Code international d'identification de votre banque-BIC (Bank International Code)

DOMICILIATION

COORDONNEES DU CREANCIER

Nom

Adresse **CP** **Ville**

ICS (identifiant du créancier SEPA)

Type de paiement Paiement récurrent/répétitif Paiement ponctuel
 Prélèvements 2à10 maximum (Joindre un échéancier) Totalité du règlement

Fait le ... / ... / A.

Signature :

Paiement pour le compte de:
 (si vous payer en lieu et place d'une autre personne)

Joindre Obligatoirement : Votre RIB et un Echancier Signé



Echéancier Prélèvement SEPA

FR19ZZZ454695-58610072-TCA25

Référence Unique du mandat

NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE

Titulaire Nom
 Prénom

Paiement pour le compte de:
 (si vous payer en lieu et place d'une autre personne)

Montant total dû :

Nombre de Prélèvements souhaités :

Joindre Obligatoirement : Votre RIB et un mandat SEPA Signé

Echéances	Montants	Dates	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Total			

Fait le ... / ... / A.

Signature :