

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Adhérents particuliers et professionnels

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Créancier. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé 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.

CRÉANCIER SEPA : N° ICS – Identifiant Créancier SEPA FR07 ZZZ 838 255

La Gonette Monnaie Locale Citoyenne

Nom du créancier

Siège social : 4 rue Imbert-Colomès

Adresse (rue, avenue, ...)

69001

Code postal

LYON

Ville

FRANCE

Pays

DÉBITEUR :

M/Mme

Nom du débiteur/ Raison sociale

Prénom du débiteur

N° d'adhérent

Adresse postale (rue, avenue, ...)

Code postal

Ville

Pays

Adresse email

Coordonnées du compte à débiter - IBAN

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

Type de paiement : Répétitif ou ponctuel

Signature :

Fait à : , le :

Ville

JJ/MM/AAAA

Note : Vos droits concernant le prélèvement sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

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'oppositions, 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.

A retourner à :

La Gonette - Pôle Finances - 4 rue Imbert Colomès 69001
 Lyon
co@lagonette.org

Zone réservée à l'usage du créancier