

Pensez à JOINDRE UN RIB

Référence unique du mandat		MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA		LES ECURIES DE CONDE		
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez <i>Les Ecuries de Conde</i> à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de <i>Les Ecuries de Conde</i>						
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.						
Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.						
Veuillez compléter les champs marqués *						
Votre Nom		Nom / Prénoms du débiteur				1
Votre adresse		Numéro et nom de la rue				2
		Code Postal Ville				3
		Pays				4
Les coordonnées de votre compte		Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)				5
		Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)				6
Nom du créancier		Nom du créancier				7
		Identifiant créancier SEPA				8
		Numéro et nom de la rue				9
		Code Postal Ville				10
		Pays				11
Type de Paiement		* Paiement récurrent / répétitif <input type="checkbox"/>		Paiement ponctuel <input type="checkbox"/>		12
Signé à		SAINT-MAUR		JJ MM AAAA		13
Signature(s)		Lieu Date				
		*Veuillez signer ici				
Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque						

Détails des versements :
