

# MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat : 1828.....

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez

- a- la CGT EDUC'ACTION à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte,
- b- votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la CGT EDUC'ACTION.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.

Veillez compléter les champs marqués \*



UD CGT 28  
CGT Educ'Action  
19 - 21 rue des grandes pierres  
couvertes  
28000 CHARTRES

Votre Nom \* .....  
Nom / Prénoms du débiteur

Votre adresse \* .....  
Numéro et nom de la rue  
\* ..... \* .....  
Code Postal Ville  
\* .....  
Pays

Les coordonnées de votre compte \* .....  
Numéro d'identification international du compte bancaire - **IBAN** (International Bank Account Number)

\* .....  
Code international d'identification de votre banque - **BIC** (Bank Identifier code)

Nom du créancier CGT EDUC'ACTION EURE ET LOIR  
Nom du créancier  
I.C.S FR24 ZZZ 143332  
Identifiant Créancier SEPA  
Chez M. SOULAC Thomas 2B RUE DE LA MALARDIERE  
Numéro et nom de la rue  
28230 ..... DROUE SUR DROUETTE.....  
Code Postal Ville  
FRANCE  
Pays

Type de paiement : Paiement récurrent / répétitif  Paiement ponctuel

Signé à \* .....  
Lieu Date JJ MM AAAA

Signature(s) : \* Veuillez signer ici

Périodicité souhaitée pour le prélèvement :  
Mensuelle  Bimestrielle  Trimestrielle

Note : Vos droits concernant le présent mandat 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 adhérent-e. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par l'adhérent-e, 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 **Thomas SOULAC**  
2B RUE DE LA MALARDIERE  
28230 DROUE SUR DROUETTE

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

Agrafer le RIB/IBAN