MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Merci de compléter obligatoirement ce mandat SEPA en y joignant un RIB (Relevé d'Identité Bancaire) ou un RIP (Relevé d'Identité Postal).

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

L'association AFCP (**A**ssociation pour la **F**ormation **C**hrétienne de la **P**ersonne) est le cadre juridique de l'Institut Karol Wojtyla. C'est pour cette raison que le prélèvement SEPA sera effectué vers le compte de l'AFCP.

Bénéficiaire :

AFCP

1 Rue des Marbreries – 72300 SOLESMES

ICS : FR76ZZZ548729

1 Vos coordonnées

Nom..... Prénom.....

Adresse.....

Ville..... Code Postal..... Pays.....

2 Vos coordonnées bancaires

|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|

Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Code international d'indentification de votre banque – BIC

3 Fait à ....., Le |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Signature obligatoire

JOINDRE UN RIB ou RIP

Joignant ce mandat, j'autorise l'AFCP à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte, et ma banque à débiter mon compte conformément aux ordres de l'AFCP.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions inscrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Vous pouvez à tout moment mettre fin à votre prélèvement en nous contactant.

Les données recueillies sont nécessaires à la mise en place du prélèvement. Conformément à la loi du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de radiation sur simple demande écrite à l'AFCP, 1 Rue des Marbreries, 72300 SOLESMES (France). Vos coordonnées ne seront jamais communiquées à l'extérieur.

MERCI DE RENVOYER LE MANDAT AVEC LE RIB A LA COMPTABILITE : compta@asso-afcp.fr ou par courrier au 1 rue des Marbreries- 72300 SOLEMES.

Votre dossier de financement sera validé uniquement après réception de votre mandat et de votre RIB et vous recevrez en retour votre facture accompagnée de votre échéancier (merci de vérifier vos mails).