SELF DEFENSE

WING TSUN
Kung fu

Mandat de Prélèvement SEPA Single Euro Payments Area	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **SELF DEFENSE WING TSUN LORIENT** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de SELF **DEFENSE WING TSUN LORIENT**. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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. - sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.	W T K

Référence unique du mandat :

Identifiant Créancier SEPA : FR45ZZZ8606A7

Débiteur	**Créancier**
Votre Nom : _____ Votre adresse : _____ _____ Code postal :_____Ville : _____ Pays : _____	**SELF DEFENSE WING TSUN LORIENT** 7 QUEHELLEC 56270 PLOEMEUR FRANCE

IBAN

BIC

Paiement Récurrent/Répétitif ☐ **Ponctuel** ☐

A: _____

Le:_____/_____/_____

JOINDRE IMPERATIVEMENT UN RIB

Signature :

Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Exemplaire à remettre à SELF DEFENSE WING TSUN LORIENT