MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique Mandat _____

Possibilité de laisser vierge avant signature - Pour info. : Mandat2016-NOM(InitialePrénom)-Promo-NuméroPersonne

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez ***Association des Ingénieurs ECAM*** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de ***Association des Ingénieurs ECAM*** 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.

Veuillez compléter les champs marqués *

Votre NOM/Prénom * _____

Nom / Prénom du débiteur

Votre Promotion * _____

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

Association des Ingénieurs ECAM
40 Montée Saint Barthélémy
69005 LYON

France

I.C.S FR33ZZZ524671

Type de paiement Paiement récurrent / répétitif *Au titre de la cotisation d'ancien élève*

En cas de changement de statut (pré-retraité ou retraité) j'accepte de continuer à régler le tarif d'une cotisation pleine : ☐ *Oui* ☐ *Non*

Signé à * _____ *Lieu* *Date JJ MM AAA*

Signature(s) * Veuillez signer ici :

En signant ce mandat, j'accepte l'augmentation annuelle de la cotisation, votée en Conseil d'Administration

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 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 aticles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 06 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

A retourner à : **ASSOCIATION DES INGÉNIEURS ECAM**
40 Montée Saint Barthélémy
69005 LYON

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier