**AMICALE UCKANGEOISE DES Le\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Madame, Monsieur,

Nous vous adressons ci-dessous un mandat de prélèvement SEPA que nous vous remercions de vouloir compléter (1), signer et nous retourner à l’adresse suivante :

 **AMICALE UCKANGE PRERETRAITES ANCIENS**

 **GROUPE SCOLAIRE JULES FERRY**

 **RUE DE TOURAINE**

 **57270 UCKANGE**

 **France**

Si l’IBAN ou le BIC sont erronés, veuillez corriger le mandat ci-dessous et nous transmettre un Relevé d’Identité Bancaire mentionnant vos coordonnées bancaires sous format IBAN.

Si le présent mandat est signé pour régler la créance d’une tierce personne, veuillez compléter le nom de ce débiteur final dans la zone ‘Tiers débiteur ».

Nous vous conseillons de conserver une copie du présent mandat

Nous vous prions d’agréer, Madame, Monsieur, l’expression de nos sincères salutations.

 Cachet et signature du créancier



1. Toutes les zones précédées d’un astérisque doivent être renseignées. Si certaines données sont absentes, veuillez les compléter.
2. Obligatoire si hors de UE. Facultatif pour les opérations intra Union Européenne.

A découper

**MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA AMICALE UCKANGEOISE DES**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) AMICALE UCKANGEOISE DES à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de AMICALE UCKANGEOISE DES. Vous bénéficiez du droit d’être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé avec elle. Une demande de remboursement doit être présente dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

\*Coordonnées du débiteur Coordonnées du créancier

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **AMICALE UCKANGEOISE DES**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **GROUPE SCOLAIRE JULES FERRY**

 **RUE DE TOURAINE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 57270 UCKANGE**

 **France**

 **ICS : FR89ZZZ88963F**

**\*IBAN** : **FR76** ˽˽˽˽ ˽˽˽˽ ˽˽˽˽ ˽˽˽˽ ˽˽˽˽ ˽˽˽ **RUM**: **RUM05012025.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\***BIC (2)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Type de paiement :** Récurrent

**Tiers débiteur :**

**\*A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* Le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Signature du débiteur**

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un

Document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque

Les données personnelles recueillies dans le cadre du présent mandat sont destinées à n’être utilisées ou traitées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client et pour le respect des obligations légales et règlementaires. Ces données personnelles sont conservées pour la durée nécessaire à l’accomplissement des finalités pour lesquelles elles sont traitées et ce, dans le respect des obligations de sécurité et de confidentialité. Elles pourront donner lieu à l’exercice par le client de ses droits d’opposition, d’accès, d’effacement, de limitation et de rectification tels que prévus par la règlementation applicable en matière de protection des données à caractère personnel, par courrier à l’adresse du créancier ci-dessus.