

RÉFÉRENCE UNIQUE DU MANDAT :

## ASSOCIATION CALCUTTA DE LA RUE À L'ÉCOLE MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'association Calcutta de la Rue à l'École à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'association Calcutta de la Rue à l'École.

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.

### Débiteur

Votre Nom :	.....		
Votre Prénom :	.....		
Votre Adresse :	.....		
Code Postal :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Ville :	.....
Pays :	.....		
Votre Compte :	IBAN :	<input type="text"/>	
	BIC :	<input type="text"/>	

### Créancier

Nom :	Association Calcutta de la Rue à l'École
Adresse :	16, rue Jean Ferrandi 75016 Paris - FRANCE
Identifiant créancier SEPA :	FR47 ZZZ499393

### Paiement

Type :	Récurrent
Montant :	156€ / an
Date :	.....
Lieu :	.....
Signature :	

Les informations contenues dans ce mandat, qui doit être complété et signé, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son donateur. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tel que prévus aux articles 38 et suivant de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.