

Mandat de Prélèvement SEPA



Référence Unique de Mandat (RUM)

Laisser vide, à remplir par Etoile Notre Dame

En signant ce formulaire, vous autorisez Etoile Notre Dame à envoyer des instructions à votre Banque pour débiter votre compte, conformément aux instructions du Créancier (Etoile Notre Dame). Vous bénéficiez du droit d'être remboursée par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée selon les délais en vigueur. Les informations obligatoires, devant vous être communiquées au titre de la pré-notification, seront portées sur l'Avis d'échéance. Ce dernier vous sera remis, au moins sept (7) jours avant la date de prélèvement.

Créancier

ICS : FR93ZZZ86838D

Identifiant Créancier SEPA

Etoile Notre Dame
339 impasse de la Fosse
53100 MAYENNE
FRANCE

Prélèvement récurrent

Prélèvement ponctuel

Débiteur (vous)

Veillez compléter les champs ci-dessous

Votre nom et prénom

Votre adresse (numéro et nom de rue)

Votre code postal et ville

Pays

Désignation de votre compte à débiter :

Identification internationale IBAN de votre compte

Coordonnées BIC

Date à laquelle vous souhaitez que commence le prélèvement :

.. / .. /

Périodicité : Mensuel

- JE PARRAINE UN ENFANT 25 € / MOIS
 JE PARRAINE UN JEUNE 42 € / MOIS
 JE PARRAINE UN ÉTUDIANT 60 € / MOIS
 AUTRE MONTANT ... € / MOIS

Votre signature :

Le .. / .. / à

ORPHELINAT DE LA SAINTE FAMILLE
PARRAINAGE DES ENFANTS - BÉNIN

A retourner avec votre relevé d'identité bancaire (RIB) à :

Etoile Notre Dame
BP 60434
53104 MAYENNE CEDEX

Tél : 02 43 30 45 67

Zone réservée à Etoile Notre Dame