CGFL
CENTRE GEORGES FRANÇOIS LECLERC

DON

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat de prélèvement, vous autorisez le Centre Georges François Leclerc à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Centre Georges François Leclerc.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.

Nom / Prénom .....

Adresse .....
Numéro et nom de la rue

....
Code postal Ville

.....
Pays

....
tél fax

.....
adresse mail

Coordonnées de votre compte .....
Nom de la banque

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN

.....
Code International d'identification de votre banque - BIC

Nom du créancier Centre Georges François Leclerc
Adresse 1 rue Professeur Marion
BP 77980 - 21079 Dijon Cedex - France

Identifiant Sepa
FR84ZZZ623954

Type de paiement

Paiement mensuel [X] Montant mensuel ..... euros

Date de début ...../...../..... Date de fin ...../...../.....
JJ MM AA JJ MM AA

Nombre de mensualités [ ][ ] Jour de prélèvement dans le mois [ ][ ]

Signature

Date :

Signature :

Prière de renvoyer cet imprimé au Centre Georges François Leclerc, en y joignant obligatoirement un R.I.B.

Centre Georges François Leclerc - 1 rue Pr Marion - BP 77980 - 21079 DIJON CEDEX
Contact : Madame Patricia GREBOT - Service comptable - Tél. : 03 80 73 77 95 - Mail : pgrebot@cgfl.fr

Référence unique du mandat (à compléter par le CGFL) [ ]