



Mandat de Prélèvement SEPA

FR19ZZZ454695-58610072-TCA27

Référence Unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le **Tennis Club d'Argentan** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du **Tennis Club d'Argentan**. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée

-dans les 10 Semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé

-sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Veillez compléter les champs suivants

NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE

Titulaire	Nom		
	Prénom		
Adresse	N°		
	Rue (Lieu-dit)		
	CP		Ville

COORDONNEES BANCAIRES DE VOTRE COMPTE

IBAN

Numéro d'identification International du compte bancaire-IBAN (International Bank Account Number)

BIC

Code international d'identification de votre banque-BIC (Bank International Code)

DOMICILIATION

COORDONNEES DU CREANCIER

Nom	Tennis Club Argentan		
Adresse	21 Route de Paris	CP	61200
		Ville	Argentan
ICS (identifiant du créancier SEPA)	FR19ZZZ454695		

Type de paiement Paiement récurrent/répétitif ☐
Prélèvements 2à10 maximum (Joindre un échéancier)

Paiement ponctuel ☐
Totalité du règlement

Fait le .../.../.....A.....
Signature :

Paiement pour le compte de:
.....

(si vous payer en lieu et place d'une autre personne)

Joindre Obligatoirement :3 DOCUMENTS :
Votre RIB + Mandat SEPA signé + Echancier Signé.



Echéancier Prélèvement SEPA

FR19ZZZ454695-58610072-TCA27

Référence Unique du mandat

NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE

Titulaire	Nom	
	Prénom	

Paiement pour le compte de:
(si vous payer en lieu et place d'une autre personne)

Montant total dû :

Nombre de Prélèvements souhaités :

Joindre Obligatoirement :3
DOCUMENTS :
**Votre RIB + Mandat SEPA signé
+ Echancier Signé.**

Echéances	Montants	Dates	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Total			

Fait le .../.../.....A.....

Signature :