

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Core Direct Debit

CORE

RÉFÉRENCE UNIQUE DE MANDAT (RUM) : _____

CRÉANCIER

Nom / Dénomination sociale

ENTENTE POITIERS ATHLE 86

Adresse

53 AVENUE JACQUES COEUR 86000 POITIERS

Identifiant Créancier SEPA (ICS)

FR18ZZZ8B199D

DÉBITEUR

Nom et Prénom

Adresse

COMPTE À DÉBITER

IBAN

BIC (Identificateur international de la banque)

TYPE DE PAIEMENT

☒ Récurrent ☐ Ponctuel (usage unique)

AUTORISATION

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) _____ à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de _____. 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 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

SIGNATURE DU DÉBITEUR

Fait à

Le

02/09/2026

Signature
