



**Mandat de Prélèvement
SEPA**

Adhésion APNM GENDXXI

N° ICS : FR68ZZZ85F774

Ref. Unique Mandat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez GendXXI à envoyer des instructions à votre banque pour percevoir le règlement de votre adhésion et/ou abonnement annuel(s), et vous autorisez votre banque à débiter votre compte conformément à ces instructions.

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.

TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

ORGANISME CREANCIER

NOM Prénom :

GENDXXI

N° et Rue :

2 Rue du Villebon 85230 Saint-Gervais

Code Postal :

www.gendxxi.org

Ville :

Paiement récurrent pour adhésion annuelle GendXXI conformément aux statuts de l'association.

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER (IBAN + BIC)

IBAN : _____

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

BIC : _____

Code international d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier Code)

Merci de joindre à ce coupon un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) ou Postal (RIP)

A :

DATE :

SIGNATURE :