

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'association Sport Pour Tous à envoyer des informations à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Sport Pour Tous.

L'autorisation de prélèvements vous engage pour la saison entière.

Veuillez compléter tous les champs du mandat et nous le retourner accompagné d'un RIB.

<u>Débiteur</u>	<u>Créancier</u>
Votre nom :	ASSOCIATION SPORT POUR TOUS MAISON PIERRE WALDECK ROUSSEAU 1 ALLEE MGR JEAN-RENE CALLOC'H 29000 QUIMPER
.....	
Votre adresse :	
.....	
.....	
CP / Ville :	
.....	
Pays :	

IBAN :

BIC : Paiement : ☒ récurrent/répétitif

A : Le :

Signature :