MANDAT de Prélèvement SEPA



Référence Unique du Mandat :	(Réservé FFCO)	

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) {NOM DU CREANCIER} à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B)

	Veuillez compléter les champs marqués *
Votre Nom	*
Votre adresse	*
	Numéro et nom de la rue * *
	Code Postal Ville
	* Pays
Les coordonnées de votre compte	* Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)
	* _ _ _ _ _ _ _ _ _
Nom du créancier	* FEDRATION FRANCAISE DE COURSE D'ORIENTATION
I.C.S	* Light Continue CEDA
	Identifiant Créancier SEPA * 15 PASSAGE DES MAUXINS
	Numéro et nom de la rue
	* 75019 * PARIS
	* FRANCE
	Pays
Type de paiement :	· V
Type de paiement :	* Paiement récurrent / répétitif * Paiement ponctuel
	* Paiement récurrent / répétitif X Paiement ponctuel
Signé à	* Paiement récurrent / répétitif X Paiement ponctuel *
Signé à	* Paiement récurrent / répétitif X Paiement ponctuel
Signé à	* Paiement récurrent / répétitif X Paiement ponctuel *
	* Paiement récurrent / répétitif X Paiement ponctuel *
Signé à Signature(s) :	* Paiement récurrent / répétitif X Paiement ponctuel *
Signé à Signature(s) : Note : Vos droits cor	* Paiement récurrent / répétitif X Paiement ponctuel *
Signé à Signature(s) : Note : Vos droits cor Informations relativ Code identifiant du	* Paiement récurrent / répétitif X Paiement ponctuel *
Signé à Signature(s) : Note : Vos droits cor Informations relativ Code identifient du débiteur	* Paiement récurrent / répétitif X Paiement ponctuel * Lieu Date JJ MM AAAA * Veuillez signer ici mernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. es au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif (non obligatoires).
Signé à Signature(s) : Note : Vos droits cor Informations relativ Code identifiant du	* Paiement récurrent / répétitif X Paiement ponctuel *
Signé à Signature(s): Note: Vos droits cor Informations relativ Code identifient du débiteur Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si	* Paiement récurrent / répétitif X Paiement ponctuel * Lieu Date JJ MM AAAA * Veuillez signer ici cernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. es au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif (non obligatoires). Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre (NOM DU CREANCIER) et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.
Signé à Signature(s): Note: Vos droits cor Informations relativ Code identifiant du débiteur Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du	* Paiement récurrent / répétitif X Paiement ponctuel * Lieu Date JJ MM AAAA * Veuillez signer ici * Lieu Date JJ MM AAAA * Veuillez signer ici * Lieu Date JJ MM AAAA * Veuillez signer ici * Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque * Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre (NOM DU CREANCIER) et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.
Signé à Signature(s): Note: Vos droits cor Informations relativ Code identifiant du débiteur Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du	* Paiement récurrent / répétitif X Paiement ponctuel * Lieu Date JJ MM AAAA * Veuillez signer ici Date JJ MM AAAA * Veuillez signer ici Date JJ MM AAAA Date JJ MM AAAA * Veuillez signer ici Date JJ MM AAAA Date JJ MM AAAA * Veuillez signer ici Date JJ MM AAAA Date JJ MM AAAAA Date
Signé à Signature(s): Note: Vos droits cor Informations relativ Code identifiant du débiteur Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du	* Paiement récurrent / répétitif X Paiement ponctuel * Lieu Date JJ MM AAAA * Veuillez signer ici Des au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif (non obligatoires). Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre (NOM DU CREANCIER) et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir. Code identifiant du tiers débiteur Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.
Signé à Signature(s): Note: Vos droits cor Informations relativ Code identifiant du débiteur Tiers débiteur pour le compte duquel le palement est effectué (si différent du débiteur lui-même)	* Paiement récurrent / répétitif X Paiement ponctuel Lieu Date JJ MM AAAA * Veuillez signer ici Lieu Cate Ju Lie

A retourner à :

19 Passage des Mauxins 75019 PARIS

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier