MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **LE VILLAGE POTAGER DU PAYS DE NEMOURS** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter ce dernier conformément aux instructions de **LE VILLAGE POTAGER DU PAYS DE NEMOURS**.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé 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,
- 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.

DEBITEUR	CREANCIER
Nom:	Le Village Potager du Pays de Nemours
Prénom :	
Adresse :	Route de Larchant
Code postal :	77140 Saint Pierre les Nemours
Ville :	
Email:	Identifiant Créancier SEPA : F R 7 6 Z Z Z 8 6 4 9 2 C
Référence Unique du Mandat (à remplir par le créancier) Numéro d'identification du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number) IBAN	
Les informations contenues dans le présent mandat, sont destinées à n'ê que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront dons dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fi	ner lieu à l'exercice, par ce e prévus aux articles 38 et