



Mandat de Prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Hockey Club de Caen à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Hockey Club de Caen. 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, 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.

CREANCIER
HOCKEY CLUB DE CAEN 8 rue Jean de la Varenne 14000 CAEN Siret : 439 921 578 00019

ICS
FR77ZZZ833EF5

Référence Unique de Mandat (RUM) HCC-LIC _____ (Réservé au Créancier)

DEBITEUR :

Nom Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Adresse mail : _____

Nom de la Banque : _____

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Joindre un RIB ou RICE

Paielement : ☐ Récurrent / Répétitif ☐ Ponctuel

A : _____

Le : ____/____/____

Signature :

Les informations contenues dans le présent mandat qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

ECHEANCIER

Montant Total _____ €

1	2	3	4	5