BESTEAREKIN
Avec l'autre

OPÉRATION « 100 POUR 1 »

BESTEAREKIN
MVC Bayonne Centre-Ville
11B, rue Georges Bergès
64100 BAYONNE

OUI, JE CHOISIS DE FAIRE UN DON RÉGULIER TOUS LES MOIS :

(que je peux suspendre à tout moment par simple demande) ⇨ *Prélèvement tous les 12 de chaque mois*

☐ **5€** ☐ **10€** ☐ **20€** ☐ **30€** ☐ **40€** ☐ **50€** ☐ **Montant libre : .....€**

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT S€PA **ICS – Identifiant Créancier SEPA :** FR85ZZZ8532F2
Créancier : BESTEAREKIN – MVC Bayonne Centre-Ville – 11B, rue Georges Bergès – 64100 Bayonne
Type de Paiement : Récurrent / Répétitif **RUM – Référence Unique de Mandat** *(ci-dessous)* :

A compléter par le créancier :
(après signature du débiteur)

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

DÉBITEUR

*Veuillez compléter en MAJUSCULES les champs marqués**

***Nom** ***Prénom**

***Adresse**

***Adresse**

***Code Postal** ***Ville**

***Courriel (E-Mail)**

***IBAN**

***BIC**

***Fait à :** _____

***Le :** J J / M M / A A A A

***Signature**

Vos droits concernant le prélèvement sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

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.