

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPACREANCIER

Référence unique du mandat

Association LE RELAIS
(Potager Bio de Fussy)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Association LE RELAIS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Association le relais.

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

Référence de votre commande :

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)

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier ASSOCIATION LE RELAIS - Potager Bio

Identifiant créancier F R77ZZZ419022

Adresse Rue des Bouvreuils 18110 FUSSY

Signé à : Lieu et date

J'autorise Le Relais à prélever les montants selon la **commande n°.....** avec le 1er prélèvement dès réception de ce mandat et les prélèvements suivants tous les 30 jours (le 20 de chaque mois), sans prénotification préalable, selon l'abonnement choisi et jusqu'à résiliation de celui-ci, reconductible tacitement selon les CGV.

Signature(s) précédée de la mention « j'ai lu et approuve les CGV » (<https://consommonsautrement.fr/conditions-generales-de-vente/>)

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque

A retourner à : adherent.potagerbio@lerelais18.frAssociation le relais - adhérent potager bio
1 Allée Napoléon III- 18000- Bourges