

# MANDAT de Prélèvement SEPA

Cadre réservé à la banque

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

Référence unique du mandat

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

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,

*Veillez compléter les champs marqués \**

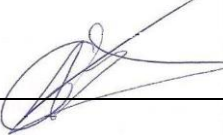
Votre Nom	* Nom / Prénoms du débiteur																				
Votre adresse	* Numéro et nom de la rue <table border="1" style="width: 100px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"> <tr> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> </tr> </table> Code Postal Ville *																				
Les coordonnées de votre compte	* Pays <table border="1" style="width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 5px;"> <tr> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> </tr> </table> Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number) * <table border="1" style="width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 5px;"> <tr> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> </tr> </table> Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)																				
Nom du créancier	<b>SYNDICAT CFTC METROPOLE DE LYON</b> Nom du créancier <b>FR7ZZZ836A84</b> Identifiant créancier SEPA <b>IMMEUBLE PORTE SUD - 4 RUE DES CUIRASSIERS</b> Numéro et nom de la rue <table border="1" style="width: 100px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"> <tr> <td style="width: 15px;">6</td> <td style="width: 15px;">9</td> <td style="width: 15px;">0</td> <td style="width: 15px;">0</td> <td style="width: 15px;">3</td> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> </tr> </table> <b>LYON</b> Code Postal Ville <b>FRANCE</b> Pays	6	9	0	0	3															
6	9	0	0	3																	
Type de Paiement	* Paiement récurrent / répétitif <input type="checkbox"/> Paiement ponctuel <input type="checkbox"/>																				
Signé à	* <table border="1" style="width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 5px;"> <tr> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> </tr> </table> Lieu Date																				
Signature(s)	*Veillez signer ici <table border="1" style="width: 600px; height: 40px; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 600px; height: 40px;"></td> </tr> </table>																				

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

**Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.**

Contrat concerné	.....
Numéro d'identification du contrat	.....
Description du contrat	.....

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.

A retourner à: Syndicat CFTC Métropole de Lyon Immeuble Porte Sud - 4 rue des Cuirassiers 69003 LYON	Zone réservée à l'usage exclusif du créancier <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">  </div>
---	---