



MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat (à compléter par le créancier) :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Centre Socio Culturel Islamique de Longjumeau à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Centre Socio Culturel Islamique de Longjumeau. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée : dans les 8 semaines suivantes 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.

Informations sur le créancier :

- Nom : **Centre Socio Culturel Islamique de Longjumeau**
- Adresse : **31 rue Pasteur 91160 Longjumeau, France**
- Identifiant créancier SEPA (ICS) : **FR41ZZZ556440**

Informations sur le débiteur :

Nom (*) :

Adresse (*) :

Prénom (*) :

Téléphone (*) :

E-mail (*) :

Code postal (*) :

Ville (*) :

Pays (*) :

IBAN (*) :

BIC (*) :

Paiement : Récurrent (mensuel)

Information : Le montant mensuel minimal pour un prélèvement automatique est de 10 €. Sachant cela, merci d'indiquer le montant dont vous souhaitez être prélevé chaque mois.

→ **Choix du montant en € (*) :**

Fait à (*) :

Le (*) : ____ / ____ / ____

Signature (*) :

Merci de :

- compléter tous les champs obligatoires (*) ci-dessus,
- joindre un RIB comportant les mentions IBAN et BIC,
- adresser l'ensemble des documents (ce mandat de prélèvement SEPA et le RIB) à l'adresse suivante :

**Centre Socio Culturel Islamique de Longjumeau
31 rue Pasteur 91160 Longjumeau**