MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) L'AHCA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de L'AHCA
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 prélèv... ...ent autorisé.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR02ZZZ861916

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom : Adresse : Code postal : Ville : Pays :	Nom : AHCA - Angers Hockey Club Amateur Adresse : 5 avenue de la Constitution Code postal : 49100 Ville : ANGERS Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN) — IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif (mensualisation) ☐
Paiement ponctuel (prélèvement à l'échéance) ☐

Signé à :
Le (JJ/MM/AAAA) :.....

Signature :

Le mandat complété et signé autorise la Trésorière à effectuer les 3 prélèvements suivants durant toute la saison 2024-2025 :

- prélèvements des cotisations (en 8, 9 ou 10 fois selon la date du dossier d'inscription)
- prélèvement achat Boutique (en une seule fois lors de chaque commande)
- et prélèvement participation Tournoi (en une seule fois lors de chaque inscription confirmée par l'entraîneur)

Merci de joindre votre relevé d'identité bancaire

-

RIB