



MANDAT de Prélèvement SEPA
RIOMGOLF1333000
Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez LE GOLF DE RIOM à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions Du GOLF DE RIOM
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,
-sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Veillez compléter les champs marqués*

Votre Nom	*	.....	Nom / Prénoms du débiteur
Votre adresse	*	.....	Numéro et nom de la rue
	*	.....	Code postal
	*	.....	Ville
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 du Golf de Riom.....	Nom du créancier
	*	FR17ZZZ423206	Identifiant du créancier
	*	21 avenue George Gershwin ZAC Les Portes de Riom	Numéro et nom de la rue
	*	63200	Code Postal
	*	RIOM	Ville
	*	FRANCE	Pays
Type de paiement	* Paiement récurrent / répétitif <input checked="" type="checkbox"/>		Paiement ponctuel <input type="checkbox"/>
Signé à	*	.....	Lieu
	*	.....	Date
Signature(s) :	*Veillez signer ici		

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.

Code identifiant du débiteur	.....	Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque
Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)	.....	Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre {NOM DU CREANCIER} et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.
	.....	Code identifiant du tiers débiteur
	.....	Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers .
	.....	Code identifiant du tiers créancier
Contrat concerné	.....	Numéro d'identification du contrat
	.....	Description du contrat

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier