

# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Nom : TERRAS Prénom : Léo

Section : IW

## Référence Unique du Mandat (complété par l'Etablissement)

[illegible]

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) CRESFA FORMATION à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de CRESFA FORMATION.

*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.*

**CREANCIER :**

Identifiant créancier SEPA (ICS) :

F	R	6	3	Z	Z	Z	6	6	7	3	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nom du créancier : CRESFA FORMATION

Adresse (N° et rue) : 53 cours Albert Thomas

Code postal et ville : 69003 LYON

Pays : France

**Joindre obligatoirement un RIB à ce document complété et signé**

**DEBITEUR :**

Nom du débiteur : TERRAS

Adresse (N° et rue) : 72 rue maréchal foch

Code postal et ville : 42300 Roanne

Pays : France

N° compte  
IBAN **FR7616807003734031948437049**

Code BIC

C	C	B	P	F	R	P	P	G	R	E
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

Pour un prélèvement : ☐ RECURRENT/

**UNIQUE**

Date (jour/mois/année) : 17/03/2022.....

Lieu : Roanne

Signature :

Lido TERRAS

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.