

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) l'association - La Croisée des Chemins- à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'association -La Croisée des Chemins-.

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.



Référence unique du mandat (RUM) :

DEBITEUR :

Votre nom :

Votre adresse :

Code postal : Ville :

Pays :

Identifiant créancier SEPA (ICS) : **FR69ZZZ541774**

CREANCIER :

Nom : **LA CROISEE DES CHEMINS**

Adresse : **18, RUE SAINT-MARC**

Code postal : **67000** Ville : **STRASBOURG**

Pays : **FRANCE**

IBAN

BIC

Paiement : ☐ Récurrent

☐ Ponctuel

Fait à : Le :/...../.....

Rappel :

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par (A). En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec (A).

J'accepte également que les données recueillies par ce formulaire soient stockées et traitées par (A), uniquement dans un but de facturation des prestations fournies. Ces données sont conservées cinq ans à compter de la fin de la relation contractuelle.

La responsable du traitement est l'association la Croisée des Chemins.

Les destinataires de ces données sont la direction et le secrétariat de l'association. Conformément aux dispositions du RGPD, vous pouvez demander l'accès à vos données personnelles, la rectification, la portabilité ou l'effacement de celles-ci en vous adressant à :

La Croisée des Chemins

Délégué aux données personnelles

18, rue Saint-Marc 67000 STRASBOURG

ou par courriel à : donneespersonnelles@croiseedeschemins.org.

Si vous souhaitez plus d'informations sur la protection des données personnelles et vos droits en la matière, vous pouvez consulter le site de la CNIL :

<https://www.cnil.fr/>

Je ne souhaite pas payer mes factures
sous forme de prélèvement

Date et signature précédée de la mention manuscrite
« Lu et approuvé »

Date et signature précédée de la mention manuscrite
« Lu et approuvé »