FFRandonnée
les chemins, une richesse partagée
www.ffrandonnee.fr

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

A RETOURNER PAR COURRIEL A : association@ffrandonnee.fr
OU PAR VOIE POSTALE A :

HANDIRECT SERVICES - FFRandonnée
15 rue du Château des Rentiers
75013 PARIS

FFRandonnée
les chemins, une richesse partagée
www.ffrandonnee.fr

Veuillez compléter les champs marqués*

Numéro d'affiliation et Nom de l'association* |_|_|_|_|_| ……………………………………

Titulaire du compte à débiter* ……………………………………

Adresse * ……………………………………

Code postal et localité * |_|_|_|_|_| ……………………………………

Coordonnées du compte à débiter *

IBAN |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|
Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)*

BIC |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|
Code international d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier code)*

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE

Nom du créancier

Fédération Française de la Randonnée Pédestre
Nom du bénéficiaire
FR22ZZZ463662
Identifiant créancier SEPA
64 rue du Dessous Des Berges
Numéro et nom de la rue

|7|5|0|1|3|	**PARIS**	**FRANCE**
Code Postal	Ville	Pays

Type de paiement* Paiement récurrent / répétitif ☒

Nom, Prénom et fonction du signataire *

……………	……………	……………
Nom	Prénom	Fonction au sein de l'association

Signé à/le *

……………	|_|_| |_|_| |_|_|_|_|
Lieu	Date

Signature dans le cadre ci-contre * :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **la Fédération Française de la Randonnée Pédestre** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **la Fédération Française de la Randonnée Pédestre.**
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.

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

Cadre réservé à la Fédération

Référence Unique du mandat (RUM)

Date validation Service aux adhérents |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

À PHOTOCOPIER AVANT TOUTE UTILISATION OU À TÉLÉCHARGER SUR INTERNET.