Zatopekmagazine
LE 1ER MAGAZINE RUNNING & SANTÉ DE VOTRE RÉGION

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Référence Unique Mandat* : /_/_/_/_/_/

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Zatopek France à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Zatopek France.
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.

Débiteur

Votre nom : ……

Votre prénom : ……...

Votre adresse :

N° et nom de la rue ……...

Complément d'adresse …….....

CP …… Ville ……..

Vos coordonnées bancaires :

IBAN de votre compte /_/_/_/_/ /_/_/_/_/ /_/_/_/_/ /_/_/_/_/ /_/_/_/_/ /_/_/_/_/ /_/_/_/

BIC de votre banque /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

Créancier

Nom : ZATOPEK France

ICS : FR 24 ZZZ 588756

Adresse :
213 Avenue Paul de Vivie
84210 Pernes-les-Fontaines

Type de paiement :
Paiement récurrent/répétitif ☑ - Paiement ponctuel ☐

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

Fait à :

Le :

Signature :

Document à renvoyer accompagné d'un RIB à
Zatopek France
7 lot. Les Cigales – Chemin Georges Brassens – 84210 Pernes-les-Fontaines

*Vous retrouvez cette référence dans le corps du mail lié à l'envoi de ce mandat