ICS : FR24ZZZ86F07A

FFBOXE

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Zone réservée au créancier

N° RUM (Référence unique du mandat) :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Fédération française de boxe (FFBoxe) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la FFBoxe. 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.
Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

TITULAIRE DU COMPTE

Nom

Prénom

Adresse

Code postal Ville

Pays

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IBAN (International Bank Account Number)

BIC / SWIFT (Business Identifier Code)

☐ Prélèvements récurrents

Nom et adresse du créancier

Fédération française de boxe
14 rue Scandicci
93500 PANTIN

Fait à .....

Le / /

Signature

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.
Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez-vous adresser à daf@ff-boxe.com.

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE BOXE
Tour Essor - 14 rue Scandicci
93508 PANTIN CEDEX
France
Tél. : 01 49 42 23 72
Fax : 01 49 42 28 79
www.ffboxe.com