

## Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'association Sport Pour Tous à envoyer des informations à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Sport Pour Tous.

L'autorisation de prélèvements vous engage pour la saison entière.

**Veillez compléter tous les champs du mandat et nous le retourner accompagné d'un RIB.**

<u>Débiteur</u>	<u>Créancier</u>
Votre nom : ..... .....	<b>ASSOCIATION SPORT POUR TOUS            MAISON PIERRE WALDECK ROUSSEAU            1 ALLEE MGR JEAN-RENE CALLOC'H            29000 QUIMPER</b>
Votre adresse : ..... ..... .....	
CP / Ville : ..... .....	
Pays : .....	

IBAN : .....

BIC : ..... Paiement :  récurrent/répétitif

A : ..... Le : .....

Signature :
-------------