

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Adhérents particuliers et professionnels

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Créancier. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé 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.

Merci de cocher les cases marquées ou et de compléter les montants€

Le créancier renseigne les champs « RUM » (référence unique de mandat) et renvoie une copie du mandat au débiteur.

PRÉLÈVEMENT ADHÉSION : Participation libre et consciente, paiement annuel, mensuel ou trimestriel au choix

Paiement annuel, prélevé à date fixe (50€ minimum pour les partenaires professionnels) :

Montant annuel : [] €/G sur mon compte bancaire ci-dessous OU sur mon compte Gonette numérique

(chaque année le 2 janvier pour les particuliers et le 15 janvier pour les partenaires professionnels)

Paiement mensuel ou trimestriel, prélevé le 5, uniquement sur mon compte Gonette numérique :

Montant mensuel : [] G OU Montant trimestriel : [] G

RUM ADH []

ALIMENTATION COMPTE NUMÉRIQUE (non obligatoire pour les partenaires professionnels)

Fréquence : mensuelle 20€ minimum / trimestrielle ou semestrielle 30€ minimum Montant : [] €

RUM NUM []

J'ai lu et j'accepte les conditions générales d'utilisation (CGU) de la Gonette numérique

CRÉANCIER SEPA : N° ICS – Identifiant Créancier SEPA FR07 ZZZ 838 255

La Gonette Monnaie Locale Citoyenne

Nom du créancier

Siège social : 4 rue Imbert-Colomès

Adresse (rue, avenue, ...)

6

9

0

0

1

Code postal

LYON

Ville

France

Pays

DÉBITEUR :

[]

M/Mme Nom du débiteur / Raison sociale

[]

Prénom du débiteur

[]

Numéro d'adhérent

Adresse postale (rue, avenue, ...)

[]

Code postal

[]

Ville

[]

Pays

Adresse email

[]

Coordonnées du compte à débiter - IBAN

[]

Code International d'identification de votre banque – BIC (facultatif)

Fait à :

[]

Ville

, le :

[]

JJ/MM/AAAA

Signature : []

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

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

A retourner à

La Gonette - Pôle Finances - 4 rue Imbert Colomès 69001 Lyon
co@lagonette.org

Zone réservée à l'usage du créancier :