Syndicat national des activités physiques et sportives

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA CORE

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

Ce mandat est dédié aux prélèvements SEPA. Vous pouvez vous faire rembourser par votre banque un montant prélevé sur un compte bancaire, selon les délais suivants :

- jusqu'à 8 semaines à partir de la date de débit, pour un prélèvement autorisé ;
- jusqu'à 13 mois, en cas de prélèvement non autorisé.

INFORMATIONS SUR LE CRÉANCIER

N° d'identification créancier SEPA (ICS) : **FR66ZZZ540567**

SNAPS
75, rue du Père Corentin
75014 PARIS
FRANCE

INFORMATIONS SUR LE DÉBITEUR

Référence Unique de Mandat (réservé au SNAPS) : .....

NOM et prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

Nom de la banque : .....

Adresse de la banque : .....

Code BIC ou SWIFT de la banque : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

IBAN : ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐

Paiement : **récurrent**

Fait à : ..... Le : .....

Signature

Complétez soigneusement ce mandat et adressez-le par courriel au SNAPS accompagné de votre RIB