



PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Vous pouvez, si vous le désirez, adhérer au prélèvement automatique. Pour cela, il vous faut remplir le document ci-joint et nous le faire parvenir. Le prélèvement automatique sera effectif à partir du moment où vous verrez cette phrase sur votre facture : **La somme de ... sera prélevée le 25/.... sur le compte 0000000 Réf.mandat unique : Trombines..../code ics....**

Vous recevrez toujours vos factures à votre domicile ou par mail et les prélèvements seront effectués 14 jours plus tard.

Vous trouverez ci-après les informations caractérisant vos prélèvements SEPA :

- Nom du créancier : **FAMILLES RURALES TROMBINES D'IROISE**
- Adresse : **3 Place de l'église 29840 LANDUNVEZ**
- Identifiant SEPA du créancier : **FR29ZZZ670049**

Vous pouvez payer avec un autre mode de règlements (CESU ANCV, espèces) même en adhérent au prélèvement automatique, il suffit de nous prévenir avant le 18 du mois en cours.

Nous restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **FAMILLES RURALES TROMBINES D IROISE** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **FAMILLES RURALES TROMBINES D IROISE**

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.

A : _____ Le :

--	--	--	--	--	--	--	--

Signature :

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

Document ci-dessus à nous retourner signé, ainsi qu'un RIB

Bulletin d'adhésion à la facturation électronique

Nom :

Prénom :

Par la présente, je demande mon adhésion pour recevoir les factures de l'AFR Trombines d'iroise par voie

électronique : Oui

Adresse électronique :

Je m'engage à signaler tout changement d'adresse mail.

Fait le :

Signature :