

Simple, efficace, pratique, optez pour le prélèvement automatique (formulaire ci-dessous)



## Mandat de Prélèvement SEPA

Référence Unique Mandat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le syndicat CGTR EDUC'ACTION à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la CGTR EDUC'ACTION

*Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée 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,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

**Veillez compléter tous les champs (\*) du mandat**

<b>Débiteur</b> Vos Nom Prénom (*) : ..... Votre Adresse (*) : ..... Code postal (*) : ..... Ville (*) : ..... Pays (*) : .....	<b>Identifiant Créancier SEPA : FR70ZZZ501598</b>  Nom : <b>CGTR EDUC'ACTION</b> Adresse : <b>144 rue du général de Gaulle</b> Code postal : <b>B.P 80. 829</b> <b>97476 SAINT DENIS CEDEX</b>  Pays : REUNION (France)
--	--

**IBAN (\*)**

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

**BIC (\*)**

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

(\*Echéance(\*) des prélèvements au choix :  Trimestriel  Semestriel  Annuel

(\* ) indiquer votre choix et barrer les mentions inutiles

Le prélèvement selon l'échéance choisie débutera le 5 du mois après réception de l'adhésion et du mandat de prélèvement  
Paiement : Récurrent

Le (\*) : 

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

A (\*) : .....

Signature (\*)



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

**JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)**

**Adhésion et Mandat de prélèvement à renvoyer + R.I.B joint à :**

**CGTR EDUC'ACTION**  
**144 rue du général de Gaulle- B.P 80829**  
**97 476 ST DENIS CEDEX**