

Vivons ensemble l'expérience sport et culture !

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la FSCF à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la FSCF

Débiteur

Référence unique du mandat* :

Nom de la structure : *COMITÉ DÉPARTEMENTAL
FSCF chez Mlle BOUDISSEAU Marie Louise*

Adresse de la structure :

4 Rue Franciade

Code postal : *41000* Ville : *Blois*

Pays : France

Créancier

Identifiant créancier SEPA : FR61ZZZ519317

Fédération Sportive et Culturelle de France
Association Loi 1901
22 Rue Oberkampf 75011 Paris

IBAN : *FR7630047146010001048330237*

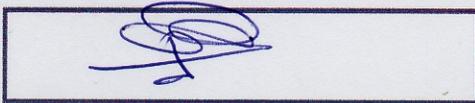
SWIFT BIC : *CMCIFRPP*

Paiement : récurrent/répétitif

Fait à : *Romorantin* Le : *28/10/2021*

ponctuel

Signature :



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

*ne pas remplir, zone complétée par la banque



Ouest

Relevé d'identité bancaire-IBAN

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements, etc...)
This statement is intended to be delivered, to those of your creditors or debtors who have transactions posted to account (credit, transfers, payments, etc....)

RIB Identifiant de compte national

Code Banque	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB
30047	14601	00010483302	37
IBAN International Bank Account number			
FR76	3004	7146	0100 0104 8330 237

TITULAIRE DU COMPTE
ACCOUNT OWNER

FR7630047146010001048330237
COMITE DEPARTEMENTAL F.S.C.F.

CHEZ MLE BOUDISSEAU M LOUISE
4 RUE FRANCIADE

41000 BLOIS

Cadre réservé au destinataire du relevé

Domiciliation
CIC BLOIS CHATEAU

Bank Identification Code (BIC)
CMCIFRPP