

AUTORISATION DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE



Je souhaite participer au projet d'agrandissement de la Grande Mosquée de Compiègne en apportant une contribution mensuelle de € à partir du pour une durée de mois.

Merci de bien vouloir compléter l'intégralité du formulaire et de le renvoyer à l'adresse suivante : collecte@amc-asso.fr accompagné d'une copie de votre RIB.

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom : <input type="text"/> Prénom : <input type="text"/> Adresse : <input type="text"/> Code postale : <input type="text"/> Ville : <input type="text"/> Pays : <input type="text"/> Tél : <input type="text"/> E-Mail : <input type="text"/>	Association des Musulmans de Compiègne 41, Quai du Clos des roses 60200 Compiègne France

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER
IBAN : <input type="text"/>
BIC : <input type="text"/>

Date :

Lieu :

Signature :
(Apposer votre prénom et nom en guise de signature)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Association des Musulmans de Compiègne à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Association des Musulmans de Compiègne.

Vous bénéficiez d'un droit à un remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Vos droits concernant ce mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.