

Identifiant créancier SEPA : FR68ZZZ568855

**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.

Compléter l'intégralité de ce formulaire, dater, signer et joindre un RIB.

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER
Nom : .....
Prénom : .....
Adresse : .....
.....
Code postale : ..... Ville : .....
Pays : .....

DESIGNATION DU CREANCIER
<b>Association des Musulmans de Compiègne 41, Quai du Clos des roses 60200 Compiègne France</b>

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER
IBAN :
BIC :

Date :

Lieu :

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.