



Le soutien dans la durée



Mandat de prélèvement SEPA <small>Single Euro Payments Area</small>	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) LONGITUDE 181 NATURE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de LONGITUDE 181 NATURE . 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.	
Référence unique du mandat : _____	Identifiant créancier SEPA : FR 12 ZZZ 504 948	
Débiteur : Votre Nom _____ Votre Adresse _____ Code postal _____ Ville _____ Pays _____	Créancier : LONGITUDE 181 NATURE 120 Chemin du bois Malatras 38160 CHATTE FRANCE	
IBAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>	Paiement : <input checked="" type="checkbox"/> Récurrent/Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel
MONTANT :	<input type="text"/>	€
A :	<input type="text"/>	LE : <input type="text"/>
Signature :	<input type="text"/>	Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Veuillez compléter tous les champs du mandat.

J'imprime, je remplis tous les champs et je retourne ce formulaire accompagné d'un

RIB à :

Longitude 181 Nature
120 Chemin du bois de Malatras
38160 CHATTE
France