

Référence Unique du Mandat	MANDAT de Prélèvement SEPA		
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) l'AISE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'AISE. 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 pour un prélèvement autorisé. Veuillez compléter les champs marqués *			
Votre Nom	*	1	
Nom / Prénoms du débiteur			
Votre adresse	*	2	
Numéro et nom de la rue			
	* 3	3	
Code Postal Ville			
	* 4	4	
Pays			
Les coordonnées de votre compte	* 5	5	
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)			
	* 6	6	
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code)			
Nom du créancier	* A I S E 7	7	
Nom du créancier			
I.C.S	* F I R I 4 I 6 I Z I Z I 4 I 0 I 0 I 3 I 7 I 4 I 8	8	
Identifiant Créancier SEPA			
	* I N T E R N A T N O R D R U E D E L A M A R A N D I E R E 9	9	
Numéro et nom de la rue			
	* 4 I 2 I 2 I 7 I 0 I S T P R I E S T E N J A R E Z 10	10	
Code Postal Ville			
	* F R A N C E 11	11	
Pays			
Type de paiement :	* Paiement récurrent / répétitif ☒ Paiement ponctuel ☐ 12	12	
Signé à	* 2 13	13	
Lieu Date JJ/MM/AAAA			
Signature(s) :	* Veuillez signer ici		
Note: Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.			
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.			
A retourner à : INTERNAT NORD rue de la Marandière 42270 SAINT PRIEST EN JAREZ		Zone réservée à l'usage exclusif du créancier	