



**Mandat de prélèvement SEPA Inter-Entreprises**

(Réservé au créancier)	
Référence Unique de Mandat ( <b>RUM</b> ) - maximum 35 caractères	CLUBXXXXXX – PRELEVEMENT MENSUEL
Type de paiement (récurrent ou ponctuel)	RECURRENT

(Réservé au créancier)

En signant ce formulaire de mandat de prélèvement, nous (Nom du club) ..... autorisons Le District de football Dordogne Périgord à envoyer des instructions à notre banque pour débiter notre compte, et notre banque à débiter notre compte conformément aux instructions du District de football Dordogne Périgord.

Choix date de prélèvement (\*) : 1 du mois       5 du mois       10 du mois

Ce mandat est dédié aux prélèvements SEPA. Le débiteur peut se faire rembourser par sa banque un montant prélevé sur un compte bancaire, selon les délais suivants :

- Jusqu'à 8 semaines à partir de la date de débit, pour un prélèvement autorisé,
- Jusqu'à 13 mois, en cas de prélèvement non autorisé.

**Informations sur le créancier ( District de football Dordogne – Périgord ) :**

Créancier :	.....
N° d'Identifiant Créancier SEPA (ICS) :	.....
Adresse du créancier :	.....
Code postal :	.....
Ville :	.....
Pays :	.....



Informations sur le débiteur (\*) - ( Le club ) :

Débiteur :	.....
Adresse du débiteur :	.....
Pays :	.....
Nom de la banque du débiteur :	.....
Adresse de la banque	.....
Code BIC ou SWIFT de la banque	.....
IBAN du débiteur	.....

Veuillez compléter tous les champs (\*) du mandat, joindre un RIB ou RICE, puis adresser l'ensemble au créancier.

Le (\*) :

A (\*) : .....

Signature (\*) :