

## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Ce document est à compléter et à renvoyer daté et signé, accompagné d'un RIB comportant les mentions BIC – IBAN à l'adresse suivante

**SYNDICAT DES PERSONNELS DE METEO  
FRANCE CFDT  
73 avenue de Paris  
94 160 SAINT-MANDE**

Date de prélèvement : **le 5 du mois**

Intitulé de compte :

**Mandat de prélèvement SEPA**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le **SYNDICAT DES PERSONNELS DE METEO FRANCE CFDT** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du **SYNDICAT DES PERSONNELS DE METEO FRANCE CFDT**.

*Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée 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,*
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.*

**Référence Unique Mandat : RUM** (Cadre réservé au syndicat)

**Paiement** : Récurrent

### Titulaire du compte à débiter

Nom Prénom : (\*) \_\_\_\_\_

Adresse : (\*) \_\_\_\_\_

Code postal : (\*) \_\_\_\_\_

Ville : (\*) \_\_\_\_\_

Pays : FRANCE

**ICS : F R 8 8 Z Z Z 2 5 4 8 9 4**

Nom : SYNDICAT DES PERSONNELS DE  
METEO FRANCE CFDT

Adresse : 73 avenue de Paris

Code postal : 94160

Ville : SAINT-MANDE

Pays : FRANCE

BIC

IBAN

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

Le (\*) :

A (\*) : .....

Signature (\*) :