DEMANDE DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE : MANDAT de Prélèvement SEPA

Le Relais pour l'Emploi
Ensemble, pour l'Homme, trouvons des solutions

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Association LE RELAIS POUR L'EMPLOI à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Association LE RELAIS POUR L'EMPLOI.
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,
-sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Veuillez compléter les champs marqués*

Votre Nom/Prénom* … … …