

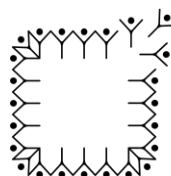
Cadre réservé à Contact et Promotion

Inscription saisie par _____

Le : / /

Formation :

Observation service comptabilité :



**Centre de
Formation**

ASSOCIATION **Contact et Promotion**

Association Contact et Promotion

7-9 rue George Sand
67200 Strasbourg

Objet : modalité de paiement

Madame la responsable du centre de formation,

Je soussigné-e _____ m'engage à honorer le règlement de mon inscription pour un montant de _____ euros à l'association Contact et Promotion, selon l'échéancier ci-dessous :

En _____ mensualités (dans la limite de 10 mensualités jusqu'au mois de juin 2027 au plus tard pour une formation de 10 mois) par prélèvement

Par défaut, le règlement sera effectué en 10 mensualités et les prélèvements seront réalisés le 15 de chaque mois¹

En cas de difficultés, je m'engage à en avvertir le centre de formation de l'association Contact et Promotion.

Fait à _____

Le / /

Signature du/de la stagiaire

Précédée de la mention « lu et approuvé » :

Référence Unique de Mandat (**RUM**)

.....

¹ A partir du mois suivant le démarrage de l'action de formation.

Maximum 35 caractères	
Type de paiement (récurrent ou ponctuel)	Récurrent selon échéancier de paiement

- ☐ Compléter et signer le document ci-dessous
- ☐ Joindre un RIB
- ☐ Retourner l'ensemble avec votre règlement

Votre Référence Unique Mandat vous sera communiquée ultérieurement par courriel.
 Cette référence sera à rappeler dans toute correspondance concernant votre cotisation.

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat de prélèvement, vous autorisez l'association Contact et Promotion à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'association Contact et Promotion.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé-e 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.

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Informations sur le créancier :

Créancier :	Association Contact et Promotion
N° d'Identifiant Créancier SEPA (ICS) :	FR 30 ZZZ 89E76B
Adresse du créancier :	7 rue George Sand
Code postal :	67200
Ville :	Strasbourg
Pays :	France

Informations sur le débiteur :

Débiteur – NOM et Prénom :	
Adresse du débiteur :	
Code postal :	
Ville :	
Pays :	
Nom de la banque du débiteur :	
Adresse de la banque	
Code BIC ou SWIFT de la banque	
IBAN du débiteur	

Signature du mandat de prélèvement :

Lieu	Date du jour	Signature du débiteur

Les informations contenues dans le présent mandat 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, d'effacement, de portabilité, de l'imitation 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, en s'adressant par e-mail à l'adresse : association@contact-promotion.org

Le débiteur peut modifier ou révoquer le présent mandat de prélèvement SEPA, moyennant un délai de 30 jours avant la date d'effet souhaitée par l'envoi une lettre recommandée avec accusé de réception explicitant la demande accompagnée de la copie du présent document et d'une copie de la pièce d'identité du débiteur à : Contact et Promotion – Centre de formation – 7/9 rue George Sand 67200 Strasbourg

Tous les prélèvements impayés pourront être représentés.