Mandat de prélèvement SEPA en faveur du Centre Primo Levi

Oui, je soutiens l'action du Centre Primo Levi auprès des victimes de torture par un prélèvement mensuel de :

❑ 10 € par mois (soit 2,5 € par mois après déduction fiscale)

❑ 20 € par mois (soit 5 € par mois après déduction fiscale)

❑ Autre montant : ..... € par mois

Merci de joindre un RIB

Civilité :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Centre Primo Levi à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Centre Primo Levi. 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. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Fait à Le Signature (obligatoire)

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Bank Identification Code)

Bénéficiaire : Centre Primo Levi - 107 avenue Parmentier 75011 Paris - Identification Créancier SEPA : FR28 ZZZ 481 790