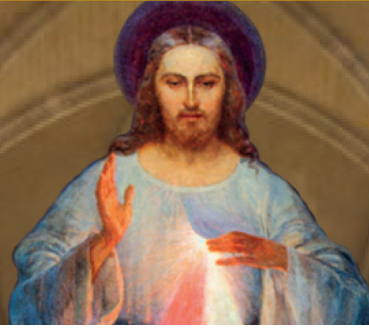


# Alliance Divine Miséricorde



## MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

### TYPE DE PAIEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier (*jusqu'à nouvel ordre adressé à la FPEC*) les prélèvements réguliers ordonnés par la Fédération Pro Europa Christiana.

Montant : ..... € Récurrence :  Mensuel  Bimestriel  Trimestriel

### TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

M.  Mme.  Mlle.

Nom / Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

### LES COORDONNÉES DE VOTRE COMPTE

→ Recopiez les indications figurant sur votre RIB ou RIP. **N'oubliez pas de joindre à ce formulaire un Relevé d'identité Bancaire ou Postal (que vous trouverez à la fin de votre carnet de chèques).**

**IBAN** - NUMÉRO D'IDENTIFICATION DU COMPTE TITULAIRE À DÉBITER :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**BIC** - CODE D'IDENTIFICATION DE LA BANQUE TITULAIRE :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom Banque : ..... Agence : .....

Adresse : .....

### ORGANISME CRÉANCIER

Fédération Pro Europa Christiana - 10 chemin du Jaglu - 28170 - St-Sauveur-Marville - Tél. : 0800 500 540

N° SIRET : 519 094 981 00015 | APE/NAF : 9499-Z | I.C.S. : FR67ZZZ583811

La RUM (Référence Unique du Mandat) vous sera communiquée sur le document de notification du premier prélèvement SEPA.

Date : ..... Signature : .....

Les informations contenues sur ce bulletin-réponse feront l'objet d'un traitement informatique. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous pouvez obtenir la modification des informations vous concernant sur simple demande écrite de votre part. Siège social : 9 rue de Hargarten - 57150 - Creutzwald - N° SIRET : 519 094 981 00015