

**Mandat de
prélèvement
européen**



Le « mandat de prélèvement SEPA » est le nouveau document officiel qui remplace désormais l'autorisation de prélèvement au niveau européen.

En signant ce formulaire de mandant, vous autorisez le CRAC Europe pour la protection de l'enfance à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du CRAC Europe pour la protection de l'enfance. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande éventuelle de remboursement devra 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.

Merci de compléter les champs marqués *

Votre nom *
Nom / Prénom du débiteur

Votre adresse *
Numéro et nom de la rue

*
Code postal

*
Ville

/--/--/--/ /--/--/--/ /--/--/--/ /--/--/--/ /--/--/--/ /--/--/--/ /--/--/--/

Numéro d'identification international du compte bancaire - **IBAN**

/--/--/--/--/--/ /--/--/--/--/--/ /--/--/--/--/--/ /--/--/--/--/--/ /--/--/--/--/--/ /--/--/--/--/--/ /--/--/--/--/--/ /--/--/--/--/--/

Code international d'identification de votre banque - **BIC**

Nom du créancier : CRAC Europe pour la protection de l'enfance
BP 10244 – 30105 Alès Cedex – France
Crédit Coopératif Nîmes
Identifiant du créancier : **FR76 4255 9000374102003579735**

Signé à * À Date : /--/--/ /--/--/ /--/--/--/--/

Signature

* Merci de signer ici

Vos droits concernant le présent mandat
sont disponibles auprès de votre banque

À retourner à : CRAC – BP 10244 – 30105 Alès Cedex accompagné d'un RIB

Vous pouvez à tout moment suspendre définitivement ou momentanément votre prélèvement ou en augmenter ou diminuer le montant par un simple appel au 06 75 90 11 93... 10 jours avant l'échéance.

Montant de mon don * : euros

Échéance * : au 5 du mois au 15 du mois