



**Association Culturelle pour la Chanson Francophone Actuelle**  
(Association loi 1901)

Vous voulez régler votre abonnement et/ou votre adhésion à FrancoFans par prélèvement automatique sur votre compte bancaire. Nous vous demandons de bien vouloir remplir entièrement cet imprimé en tant que débiteur et le renvoyer en y joignant obligatoirement votre Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B) à :

**FRANCOFANS-ACCFA                      BOITE POSTALE 27                      16170 - ROUILLAC                      FRANCE**

**Le débiteur :** .....  
(nom et prénom ou structure)                      titulaire du compte bancaire référencé ci-après,

pour une structure, nom et prénom du représentant légal signataire : .....

souhaite payer l'abonnement et/ou l'adhésion à FrancoFans par six prélèvements SEPA sans frais qui auront lieu entre le 10 et le 15 du mois suivant l'envoi de chaque magazine.

Le débiteur sera prévenu de chaque prélèvement quinze jours auparavant uniquement par courriel sur son adresse électronique.

Adresse électronique : .....

**Signé à :** .....  
**le :**               

Signature :

	<h2 style="color: blue;">Mandat de Prélèvement SEPA</h2> <p>Référence unique du mandat</p>	<b>Association Culturelle pour la chanson Francophone Actuelle</b>
--	--	--

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Association Culturelle pour la Chanson Francophone Actuelle à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Association Culturelle pour la Chanson Francophone Actuelle.

**Le débiteur :** .....  
(nom et prénom ou structure)  
Votre adresse .....  
   Numéro et nom de la rue  
.....  
   Code Postal                      Ville  
.....  
   Pays

Les coordonnées de votre compte                   
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)  
                  
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Pour une structure, nom et prénom du représentant légal signataire : .....

**Le créancier :**    **ASSOCIATION CULTURELLE POUR LA CHANSON FRANCOPHONE ACTUELLE**  
Boite Postale 27                      16170 - ROUILLAC                      FRANCE  
Identifiant créancier SEPA : FR96ZZZ670686

**Type de Paiement :** Paiement récurrent / répétitif

**Signé à :** .....  
**le :**               

Signature :

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 de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.