

MANDAT DE PRELEVEMENT – Joindre UN RIB avec le mandat

En signant ce formulaire, j'autorise Yogamania à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte et ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions de Yogamania. Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque selon les conditions décrites dans la convention que j'ai passé avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de mon compte pour un prélèvement autorisé. Mes droits sont expliqués dans un document que je peux obtenir auprès de ma banque.

Titulaire du compte à débiter
Prénom :
NOM :
Adresse :

Nom et adresse du créancier
YOGAMANIA 3 impasse Duplessis 78 000 Versailles

Compte à débiter :

BIC :

IBAN :

Date : __ / __ / ____

Signature :