



MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

15 empty boxes for RUM reference

Référence Unique du Mandat (RUM) (A remplir par AEMIC)

Cotisation adhésion annuelle :

- 15 € TTC : Etudiant/apprenti, demandeur d'emploi
- 50 € TTC : Adhérent classique
- 180 € TTC : Cabinet de recrutement
- Soutien :€ TTC

Total (Cotisation adhésion annuelle + soutien) : € TTC

Informations du payeur (Titulaire du compte) :

Mme M. Société :

Nom : Prénom :

Adresse :

CP : Ville : Pays :

Tél. :

E-mail :

Coordonnées Bancaires Numéro d'identification international du compte bancaire :

IBAN

15 empty boxes for IBAN

BIC - Code international d'identification de votre banque

Empty box for BIC

A retourner avec votre relevé d'identité bancaire (RIB)

<p>AEMIC 66 RUE LA BOÉTIE 75008 PARIS</p> <p>Identifiant ICS - Créancier SEPA FR36ZZZ853CC3</p>	<p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'AEMIC à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'AEMIC.</p> <p>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, sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.</p> <p>Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.</p>
--	--

Fait à : Le

Signature : [Empty box for signature]