www.lamaisondufonctionnaire.fr

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique de mandat :

Pour bénéficier du prélèvement automatique, complétez ce document en précisant la formule choisie, **joignez un relevé d'identité bancaire** et adressez-nous le tout.

réception de vo	otre bulletin		*		s dates et montants de	3	
☐ Mensuel ☐ Trimestriel							
☐ Semestriel ☐ Annuel	Semestriel prélèvement effectué le 1 ^{er} janvier pour le 1 ^{er} semestre et le 1 ^{er} juillet pour le 2 nd semestre						
adressée en tem	ps utile à la	Maison du Fonctionn	naire. En cas	de non-exé	e vous en demandiez l'a cution d'un prélèvemen par tout moyen à votre	t, la MDF vous en	
Mandat de prélèvement				nestriel	☐ Semestriel	☐ Annuel	
Organisme en MAISON DU 32 avenue Geo 34000 MONTI	FONCTION FONCTION FONCTION FONCTION FOR THE PROPERTY OF THE PR	NNAIRE		identifia FR67MI	nt création Sepa (ICS)F584878	5)	
Titulaire du c Nom :			Banque du titulaire du compte Nom :				
Prénom : Adresse :				Adresse :			
Aulesse.				Aulesse.			
Code postal : Localité :				Code pos Localité :	tal:		
Coordonnées d	le votre con	npte IBAN (Internation	onal Bank A	.ccount Nu	mber)		
[_][_][_][_] [_][_][_][_] [_][_] (Numéro d'ident	[_] [_][_][ifiant internati][_] [_] onal de comp	[_][_][_] ote bancaire)	[_] [_][_]	
Coordonnées d	le votre BIC	C (Bank Identifier Co	de) ADRES	SE SWIFT	,		
		[_][_	_][_][_]	[_][_][_]			
		de mandat, vous auto ormément aux échéa			er des instructions à v DF.	otre banque pour	
A	Le						
Nom et	signataire :		Signature				