REVUE DE CINÉMA

POSITIF

EDITÉ PAR INSTITUT LUMIÈRE / ACTES SUD

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Institut Lumière à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Institut Lumière. 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.
Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Sauf instructions contraires de ma part, je vous remercie de procéder d'office au renouvellement de mon abonnement annuel

Titulaire du compte à débiter

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

.....

Code postal ..... Ville .....

Informations du compte à débiter

Numéro d'identification du compte bancaire - IBAN
(International Bank Account Number)

Code International d'identification de votre banque
BIC (Bank Identifier Code)

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire (au format IBAN BIC)

Désignation du créancier
L'Institut Lumière
25 rue du Premier-Film – 69008 Lyon
Identifiant créancier SEPA : FR36ZZZ480579

Fait à Saint-etienne **le** Saint-etienne
Signature obligatoire :