



**MENSA
FRANCE**

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

à envoyer à : adhesion@mensa.fr
ou Mensa France, 67 rue Saint-Jacques, 75005 Paris

TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

Nom	oooooooooooooooooooooooooooo
Prénom	oooooooooooooooooooooooooooo
Adresse postale	oooooooooooooooooooooooooooo
Code postal	oooooooooooo
Ville	oooooooooooooooooooooooooooo
Pays	oooooooooooooooooooooooooooo
Hors France : État/Province	oooooooooooooooooooooooooooo

NOM DU TIERS DÉBITEUR (À REMPLIR AVEC L'IDENTITÉ DU MEMBRE EN CAS DE PAIEMENT PAR UN TIERS)

Nom _____
Prénom _____

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER (JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE)

DÉSIGNATION DU CRÉANCIER

Association Mensa France, 67 rue Saint-Jacques, 75005 Paris, France
Identifiant créancier SEPA : FR38ZZZ433110

RÉFÉRENCE UNIQUE DE MANDAT

Correspond à votre numéro de membre. Nouveau membre, laisser vide.

Numéro de membre

TYPE DE PRÉLÈVEMENT SEPA (SDD CORE)

Paiement récurrent / répétitif

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Association Mensa France à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte. 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.

SIGNATURE ET DATE

ANSWER

Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, chaque membre dispose d'un droit d'accès et de rectification des données nominatives le concernant. Ce droit s'exerce auprès du Comité national de Mensa France.
Statuts disponibles sur le site www.mensa.fr

* Longueur d'un IBAN français ou monégasque : 27 caractères. L'IBAN doit correspondre à un compte bancaire de la zone SEPA tenu par un prestataire de services de paiement atteignable par le schéma de prélèvement SEPA CORE.