MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Référence unique du mandat. Cette information vous sera envoyée par nos soins, que vous indiquerez lors de votre prochain renouvellement.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Les ÉDITIONS LVA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions des ÉDITIONS LVA.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.
Veuillez compléter les champs marqués *

Votre nom* ..... **Votre prénom*** .....

Votre adresse* .....

Code Postal* ..... Ville* .....

Pays* .....

IBAN* _____ _____ _____ _____ _____
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN

BIC* _____ _____ _____ _____ _____
Code international d'identification de votre banque - BIC

Nom du créancier : **Éditions LVA**

Identifiant créancier SEPA : **FR57ZZZ438976**

Adresse : **70, avenue de Valvins**

Code Postal : **77210** Ville : **AVON**

Pays : **FRANCE**

À ..... Le ___ ___ _____
jour mois année

Signature obligatoire

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

ÉDITIONS LVA, S.A.S. AU CAPITAL DE 5 000 000 € - 307 560 102 RCS MELUN - N° TVA INTRACOMMUNAUTAIRE FR22 307 560 102 - CODE APE 221E
SIÈGE SOCIAL : CHÂTEAU DE LA MAGDELEINE, 77920 SAMOIS-SUR-SEINE - TÉL. 01 60 39 69 69 - FAX 01 60 71 55 36