



Créancier:
ASSOCIATION DES ANCIENS ÉLÈVES ET DIPLOMÉS DE L'ÉCOLE POLYTECHNIQUE
5, rue Descartes - 75005 Paris - FRANCE

1.

JE CHOISIS :

Cotisation seule

OU

Cotisation + Cotisation conjoint

Cotisation + Abonnement

Cotisation + Cotisation conjoint + Abonnement

Abonnement seul

Nom, prénom et promotion du conjoint

Si aucune option n'est cochée nous préleverons par défaut la cotisation seule.

2.

**JE REMPLIS
LE MANDAT**

de prélèvement SEPA

FR28ZZZ007072

Identifiant créancier SEPA

SPPA002525463

Référence unique du mandat

Coordonnées bancaires:

IBAN

Nom:

Civilité

Prénom

Nom

Promo

Adresse:

Ligne 1

Ligne 2

Code postal

Ville

Pays

Numéro de mobile:

Adresse e-mail:

En signant ce formulaire de mandat vous autorisez l'ASSOCIATION DES ANCIENS ÉLÈVES ET DIPLOMÉS DE L'ÉCOLE POLYTECHNIQUE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'ASSOCIATION DES ANCIENS ÉLÈVES ET DIPLOMÉS DE L'ÉCOLE POLYTECHNIQUE. Vous bénéficiez d'un droit à remboursement 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.

3.

À ----- le __ / __ / ____

Signature:

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