**PARRAINAGE D’UN ENFANT AU NEPAL (MAKALU)**

**Bulletin d’autorisation de prélévement SEPA**

**Prénom et Nom de l’enfant parrainé : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Je souscris à la formule du prélèvement SEPA pour

□ 40€/mois (pension complète)

□ 20€/mois (demi pension soutien à la scolarisation)

□ 20€/mois (pension complète pendant la période de migration

Je remplis le mandat de prélèvement SEPA ci-contre et je joins un relevé d’identité bancaire, postal, ou Caisse d’Épargne

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA EN FAVEUR D’**ARAUCARIA 4,Rue Danton 92120 Montrouge FRANCE**

Type de paiement : récurrent - Référence Unique du Mandat\* □□□□□□□□

\*Elle vous sera communiquée dès l’enregistrement de votre mandat

□MME □ MLE □ M.

Nom et Prénom ------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Adresse ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Code Postal ----------------------Ville -----------------------------------------Pays-------------------------------

Email ----------------------------------------------------------------------------Téléphone -----------------------------------

Les coordonnées de votre compte

□□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

□□□□ □□□

Numéro d’identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)

□□□□□□□□□□□

Code international d’identification de votre banque – BIC (Bank Identifier Code)

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Le □□ □□ □□□□ Jour Mois Année

**Signature :**

*En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Araucaria à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d’Araucaria.*

*Vous acceptez également que le premier prélèvement pourra avoir lieu au plus tôt 2 jours calendaires après l’envoi de la notification préalable au 1er prélèvement SEPA d’Araucaria. 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. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.*

**A renvoyer à : ARAUCARIA**

**4, Rue Danton, 92120 MONTROUGE – France**