

# AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT SEPA

à retourner accompagné de votre RIB

## ÉTABLISSEMENT TENEUR DE VOTRE COMPTE

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

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

## COMPTE À DÉBITER

Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé R.I.B.
IBAN			
BIC/SWIFT	Bénéficiaire UniLaSalle - Service Alumni 19 rue Pierre Waguet BP 30313 60026 Beauvais Cedex	Date : Signature (obligatoire)	

Abonnement au Trait d'Union - 22 € / an pour 4 numéros

En signant ce mandat, vous autorisez la UniLaSalle à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions du service Alumni d'UniLaSalle. 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 le 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 que vous estimez non autorisé ou mal exécuté. Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à 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 pour des motifs légitimes d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Je fournis les informations nécessaires à mon règlement ci-dessus. J'ai bien noté que je peux mettre fin au prélèvement automatique à tout moment et informer du changement des mes coordonnées bancaires en contactant le 03 44 06 25 24, par email [alumni@unilasalle.fr](mailto:alumni@unilasalle.fr) ou par courrier à Institut Polytechnique UniLaSalle Beauvais - Service Alumni - 19, rue Pierre Waguet - BP 30313 - 60026 Beauvais Cedex.