



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **UNSA TERRITORIAUX GRAND-LYON METROPOLE**

à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **UNSA TERRITORIAUX GRAND-LYON METROPOLE**

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.



Référence unique du mandat : **xxx**

Débiteur :

Votre Nom

Votre Adresse

Code postal

Ville

Pays

FRANCE

Identifiant créancier SEPA : **Prélèvement UNSA**

Créancier :

Nom **UNSA TERRITORIAUX GRAND-LYON METROPOLE**

Adresse **4 RUE DES CUIRASSIERS**

Code postal **69003**

Ville **LYON**

Pays **FRANCE**

IBAN

BIC

Paiement : ☒ Récurrent/Répétitif ☐ Ponctuel

A :

LYON

Le :

Signature :

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

Veillez compléter tous les champs du mandat.



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **UNSA TERRITORIAUX GRAND-LYON METROPOLE**

à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **UNSA TERRITORIAUX GRAND-LYON METROPOLE**

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.



Référence unique du mandat : **xxx**

Débiteur :

Votre Nom

Votre Adresse

Code postal

Ville

Pays

FRANCE

Identifiant créancier SEPA : **Prélèvement UNSA**

Créancier :

Nom **UNSA TERRITORIAUX GRAND-LYON METROPOLE**

Adresse **4 RUE DES CUIRASSIERS**

Code postal **69003**

Ville **LYON**

Pays **FRANCE**

IBAN

BIC

Paiement : ☒ Récurrent/Répétitif ☐ Ponctuel

A :

LYON

Le :

Signature :

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

Veillez compléter tous les champs du mandat.