



JC GOUESNOUSIEN

Référence Unique du Mandat (N° de RUM)

2 9 1 1 0 0

*En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez LA FFJDA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la FFJDA.*

*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 le 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.*

*Le numéro de Référence Unique de Mandat (N° de RUM) attribué sera le numéro d'affiliation à la FFJDA.*

**CREANCIER**

**Identifiant Créancier SEPA (ICS) : FR73ZZZ438203**

**Nom du créancier : F. F. J. D. A.**

**Adresse N° et rue : 21/25 Avenue de la porte de Chatillon**

**Code Postal et ville : 75014 PARIS**

**Pays : FRANCE**

**DEBITEUR Merci de joindre un RIB**

**Nom du débiteur:**

**Adresse N° et rue :**

**Code Postal et ville**

**Pays :**

**IBAN**

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

**Code BIC**

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

Type de paiement : *Paiement récurrent/répétitif*  ou  *Paiement ponctuel*

**Signé à .....**le .....

**Signature(s)**

--