



Identifiant Créancier SEPA (ICS) | FR11PRS449504

**ORGANISME CREANCIER**  
**CGC PRESSE**  
4 avenue de Picardie  
06000 NICE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la CGC PRESSE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la CGC PRESSE. 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, sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé, et vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

### DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

NOM – PRÉNOM ..... [ ]

DATE DU PREMIER PRÉLÈVEMENT... [ ] / [ ] / [ ] (dernier jour du 1<sup>er</sup> mois de prélèvement)

DATE DU DERNIER PRÉLÈVEMENT ... [ ] / [ ] / [ ]

PÉRIODICITÉ ..... [ ]

Mensuelle : 12      Bimestrielle : 06      Trimestrielle : 03      Semestrielle : 02      Annuelle : 01

MONTANT..... [ ] , [ ] (cotisation annuelle divisée par la périodicité)

**NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU TITULAIRE**

Monsieur       Madame

Nom, prénom .....

Adresse .....

.....

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

**NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER**

Nom .....

Adresse.....

.....

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

**DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER**

|      |     |             |              |        |    |        |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|-----|-------------|--------------|--------|----|--------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|      |     |             |              |        |    |        |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|      |     |             |              |        |    |        |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| pays | clé | code banque | code guichet | numéro | de | compte | clé |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB), POSTAL (RIP) OU DE CAISSE D'ÉPARGNE (RICE)**

DATE..... [ ] / [ ] / [ ]

SIGNATURE..... [ ]