

Madame, Monsieur,

Vous allez adhérer à l'AMIEM – Service de Santé au Travail – pour la surveillance médicale de votre personnel.

Pour le paiement de vos factures, nous vous invitons à compléter le document ci- dessous et à nous le retourner accompagné de votre IBAN (International Bank Account Number) et de votre bulletin d'adhésion.

Dans cette attente et avec nos remerciements, nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, nos salutations distinguées.

Le Service Adhérents

 <p>Mandat de prélèvement SEPA Single Euro Payments Area Espace unique de paiement en euros</p>	<p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) AMIEM à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de AMIEM</p> <p>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.</p>	
<p>Référence unique du mandat :</p>	<p>Identifiant créancier SEPA : FR60ZZZ525640 ADH :</p>	
<p>Débiteur :</p>	<p>Créancier :</p>	
<p>Votre Nom _____</p>	<p>Nom : AMIEM – SANTE AU TRAVAIL</p>	
<p>Votre Adresse _____ _____</p>	<p>Adresse : 1 Chemin de Locmaria Pantarff CS 45591</p>	
<p>Code postal _____ Ville _____</p>	<p>Code postal : 56855 Ville : CAUDAN Cedex</p>	
<p>Pays _____</p>	<p>Pays : FRANCE</p>	
<p>IBAN <input type="text"/> <input type="text"/></p>		
<p>BIC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Paiement : <input checked="" type="checkbox"/> Récurrent/Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel</p>	
<p>A : _____</p>	<p>Le : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
<p>Signature : <input type="text"/></p>	<p>Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.</p> <p>Veillez compléter tous les champs du mandat.</p>	