



Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Le **Fonds Khéops pour l'archéologie** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Fonds Khéops pour l'archéologie.

DÉBITEUR

Référence du mandat SEPA :

Votre nom et prénom :

Votre adresse :

Code Postal :

Ville :

Pays :

CRÉANCIER

Identifiant créancier SEPA : FR59ZZZ677463

Fonds Khéops pour l'archéologie

42-44 rue du Fer à Moulin

75005 Paris

IBAN :

BIC :

Paiement : Récurrent/Répétitif

Fait à :

le :

Signature :

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 huit semaines suivant la date de débit de votre compte pour le prélèvement autorisé, sans tarder, et au plus tard dans les treize mois en cas de prélèvement non autorisé.