

**Je choisis de cotiser à l'Association des ingénieurs HEI par prélèvement :**

**Je remplis le document ci-dessous et je le renvoie au bureau de l'association, accompagné d'un relevé d'identité bancaire sur lequel figure mon IBAN et mon BIC**



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **ASSOCIATION DES INGENIEURS HEI** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **ASSOCIATION DES INGENIEURS HEI**



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.

Identifiant Créancier SEPA : FR36ZZZ475826

**Débiteur :**

Votre Nom \_\_\_\_\_  
Votre Adresse \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Pays \_\_\_\_\_

**Créancier :**

Nom **ASSOCIATION DES INGENIEURS HEI**  
Adresse **13 rue de Toul**  
Code postal **59000** Ville **LILLE**  
Pays **FRANCE**

IBAN

BIC

A : \_\_\_\_\_ 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 et fournir un RIB normalisé SEPA**