

En signant ce formulaire de mandat de type régulier, vous autorisez la société JONSEN ISLAND à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de JONSEN ISLAND.

Vous bénéficiez du droit d’être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée avec elle.

Désignation du titulaire du compte à débiter	Désignation du créancier
Nom ou Raison sociale :(Obligatoire)	 Jonsen Island
Adresse :	1 Montée de Saint MENET
.....	Espace Valentine Bat B
.....	13011 MARSEILLE
Code postal et ville :	FRANCE
Pays :(Obligatoire)	Identifiant créancier SEPA : FR02ZZZ88A06C
	Compte créancier : FR76 1009 6183 2300 0470 9560 122 CMCIFRPP

Désignation du compte à débiter

Identification internationale (IBAN)

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

Identification internationale de la banque (BIC)

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

Merci de nous faire suivre votre RIB

Date :

 /

 /

A:

Signature du titulaire à débiter :

