Ressources

Documentation

Aide à l'écriture

Aide à la production

Aide à la réalisation

Formations

Maison d'édition

Rencontres pro

Formulaire d'adhésion par prélèvement bancaire

L'**adhésion 2 années** permet de régler son adhésion auprès de la **Maison du Film** pour une durée de deux ans minimum, de bénéficier d'**un tarif spécial** et de la garantie du maintien de ce tarif sur les deux premières années.

Je soussigné·e,_____, détenteur·trice du compte indiqué dans le mandat de prélèvement ci-dessous accepte la mise en place d'un prélèvement automatique sur mon compte bancaire pour mon adhésion à la **Maison du Film**. En signant ce document, j'accepte que :

- Soit mis en place un prélèvement automatique sur mon compte bancaire pour le paiement de mon adhésion à la **Maison du Film** (aux conditions prévues ci-dessous).
- Je sois adhérent·e à la **Maison du Film** pour une durée minimum de deux ans et pour un montant total de 100 € (au lieu de 110 €), soit **12,50 € par trimestre**.
- À l'issue de ces deux années d'adhésion par prélèvement bancaire, mon adhésion soit reconduite automatiquement chaque trimestre, sauf résiliation de ma part, 2 mois avant la date du prélèvement trimestriel. Tout trimestre payé n'étant pas remboursable.
- En cas d'augmentation du tarif d'adhésion au cours des deux premières années de mon adhésion, le montant de mes prélèvements ne soit pas modifié. L'augmentation intervenant uniquement à l'issue de la période des deux années.
- La **Maison du Film** m'informe de toute modification future des tarifs d'adhésion. Il me sera alors possible de résilier mon adhésion après la période d'adhésion de deux ans. L'absence de résiliation de mon adhésion vaudra acceptation de la nouvelle tarification.
- La **Maison du Film** mette fin à ce mode de paiement pour ses adhésions et que je perde mon statut d'adhérent·e à l'issue du dernier trimestre payé.
- Dans le cas d'un refus de prélèvement de la part de ma banque, je m'engage à faire le nécessaire pour payer (par quelque moyen que ce soit) l'échéance refusée. Des pénalités liées aux frais de refus pourront m'être demandées

Le premier prélèvement interviendra à réception du présent formulaire, les prélèvements suivants se feront en début de chaque trimestre.

Mail :_____@_____

Téléphone :_____

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la **Maison du Film** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la **Maison du Film**. 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.

Référence Unique de Mandat (*) :_____

(*) sera remplie par la Maison du Film

Débiteur

Nom :_____

Prénom :_____

Adresse :_____

Code postal & ville :_____

IBAN

BIC

Paiement récurrent / répétitif

Créancier

Maison du Film

10 passage de Flandre – 75019 Paris

Identifiant SEPA : FR22ZZZ8551D4

À_____, le_____.

Signature

Document à remplir et à retourner par courrier, accompagné de votre RIB

10 passage de Flandre
75019 Paris
01 40 34 32 44
info@maisondufilm.com
www.maisondufilm.com
N° siret 345 280 937 000 37
N°DDTE 11762973075