



BNP PARIBAS

Relevé d'Identité Bancaire / IBAN

M KANTE ELHADJI ADAMA CHEZ TANDIA IBRAHIMA

APPAT 109 4 SQUARE DE NOVI BEOGRAD
94000 CRETEIL

IBAN⁽¹⁾: **FR76 3000 4004 2600 0084 0779 285**

BIC⁽²⁾: **BNPAFRPPXXX**

RIB ⁽³⁾ :	Code banque	Code agence	Numéro de compte	Clé RIB	Agence de domiciliation
	30004	00426	00008407792	85	BNPPARB CRETEIL C C R (01866)

⁽¹⁾ International Bank Account Number

⁽²⁾ Bank Identifier Code

⁽³⁾ Relevé d'Identité Bancaire



BNP PARIBAS

Relevé d'Identité Bancaire / IBAN

M KANTE ELHADJI ADAMA CHEZ TANDIA IBRAHIMA

APPAT 109 4 SQUARE DE NOVI BEOGRAD
94000 CRETEIL

IBAN⁽¹⁾: **FR76 3000 4004 2600 0084 0779 285**

BIC⁽²⁾: **BNPAFRPPXXX**

RIB ⁽³⁾ :	Code banque	Code agence	Numéro de compte	Clé RIB	Agence de domiciliation
	30004	00426	00008407792	85	BNPPARB CRETEIL C C R (01866)

⁽¹⁾ International Bank Account Number

⁽²⁾ Bank Identifier Code

⁽³⁾ Relevé d'Identité Bancaire



BNP PARIBAS

Relevé d'Identité Bancaire / IBAN

M KANTE ELHADJI ADAMA CHEZ TANDIA IBRAHIMA

APPAT 109 4 SQUARE DE NOVI BEOGRAD
94000 CRETEIL

IBAN⁽¹⁾: **FR76 3000 4004 2600 0084 0779 285**

BIC⁽²⁾: **BNPAFRPPXXX**

RIB ⁽³⁾ :	Code banque	Code agence	Numéro de compte	Clé RIB	Agence de domiciliation
	30004	00426	00008407792	85	BNPPARB CRETEIL C C R (01866)

⁽¹⁾ International Bank Account Number

⁽²⁾ Bank Identifier Code

⁽³⁾ Relevé d'Identité Bancaire



MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence unique de mandat

BRY SUR MARNE RESET

En signant ce formulaire, vous autorisez AMLI à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte. Vous autorisez également votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'association AMLI.

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.

Veillez compléter les champs marqués *

Votre Nom * Kante El Hadji Adama
Nom du débiteur(s)

Votre Adresse * RESIDENCE ETUDIANT- Bâtiment B 16 AVENUE DES FRERES LUMIERE
Numéro et nom de la rue

* 94360 BRY SUR MARNE
Code Postal - Ville

* FRANCE
Pays

Les coordonnées de votre compte * FR 76 3000 4006 2600 0084 0775 285
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

* BNP AFR PP XXX
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier * AMLI
Nom du créancier

* FR37ZZZ004097
Identifiant du créancier

* 13 rue Clotilde Aubertin BP 20308
Numéro et nom de la rue

* 57006 METZ Cédex 01
Code Postal - Ville

* FRANCE
Pays

Type de paiement * Paieement récurrent / répétitif

Signé à * BRY SUR MARNE
Lieu

Signature(s) * 20/03/2023
Veillez signer ici

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.

Conformément à la loi N° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 6 août 2004, nous vous informons que vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression aux données qui vous concernent. Ces droits peuvent être exercés à tout moment par courrier recommandé avec accusé de réception au Correspondant Informatique et Liberté à l'adresse suivante : AMLI 13 rue Clotilde Aubertin BP 20308 57006 METZ Cédex 01. Merci de joindre une copie de votre pièce d'identité

Siège social

13, rue Clotilde Aubertin - BP 20308 - 57006 METZ Cédex 01 - Tél. 03.87.16.33.00 - Fax. 03.87.16.33.01 - accueil@amli.asso.fr

AMLI - Association pour l'Accompagnement, le Mieux être et le Logement des Isolés - Association loi 1908 inscrite au Tribunal d'Instance de Metz sous volume XXVIII n°9