MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **LE REGISEEUR - ECOLE COMMUNAUTAIRE DE MUSIQUE** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du

LE REGISSEUR - ECOLE COMMUNAUTAIRE DE MUSIQUE
BANQUE DE FRANCE : Compte n° FR 76 1007 1720 0000 0020 0088 552
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.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR67ZZZ539385

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom : Adresse : Code postal : Ville : Pays :	Nom : LE REGISSEUR ECOLE COMMUNAUTAIRE DE MUSIQUE COMMUNAUTE DE COMMUNES DU SUD EST DU PAYS MANCEAU Adresse : RUE DES ECOLES - CS 40015 Code postal : 72250 Ville : PARIGNE L'EVEQUE Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)
	( )

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif Y

Signé à :

Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur :

JOINDRE UN RELEVE D'INTITE BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Rappel :

*En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par le **REGISSEUR - ECOLE COMMUNAUTAIRE DE MUSIQUE**. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec le **REGISSEUR - ECOLE COMMUNAUTAIRE DE MUSIQUE COMMUNAUTE DE COMMUNES DU SUD EST DU PAYS MANCEAU - 12 RUE DES ECOLES - 72250 PARIGNE L'EVEQUE***