

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA Référence unique du mandat :	
---	--

Type de contrat : ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

FR 60 222 861745

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom :	Nom : MAIRIE DE PRESLES EN BRIE
Adresse :	Adresse : 6 RUE ABEL LEBLANC
Code postal :	Code postal : 77220
Ville :	Ville : PRESLES EN BRIE
Pays :	Pays : FRANCE

[illegible]

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif

--

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 RELEVÉ D'IDENTITÉ 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 (NOM DU CREANCIER). 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 (NOM DU CREANCIER).

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.