MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Typedecontrat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) REGIE MULTIPRESTATIONS ENFANCE-JEUNESSE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de REGIE MULTIPRESTATIONS ENFANCE-JEUNESSE.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé 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

FR16ZZZ524007

DESIGNATION TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom : Adresse : Code postal : Ville : Pays :	Nom : **REGIE MULTIPRESTATIONS ENFANCE-JEUNESSE** Adresse : **52 rue du Général Leclerc** Code postal : **95320** Ville : **SAINT-LEU-LA-FORET** Pays : **FRANCE**

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

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

Typedepaiement : Paiement récurrent/répétitif

Signé à :
Le :

Signature :

ATTENTION : ce document ne doit pas être complété si vous adhérez déjà au prélèvement automatique.

JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE 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 REGIE MULTIPRESTATIONS ENFANCE-JEUNESSE. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'éxécution par simple demande à ma banque. Je règlerai le différend directement avec REGIE MULTIPRESTATIONS ENFANCE-JEUNESSE.