

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Typedecontrat:

Nom, prénom:

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.

DESIGNATION TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR16ZZZ524007

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom: REGIE MULTIPRESTATIONS

Adresse :	ENFANCE-JEUNESSE ET SPORTS Adresse : 52 rue du Général Leclerc
Code postal : Ville : Pays :	Code postal : 95320 Ville : SAINT-LEU-LA-FORET Pays : FRANCE
DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER	
<u>IDENTIFICATIONINTERNATIONALE</u> (<u>IBAN)</u>	IDENTIFICATIONINTERNATIONALEDELABANQUE (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)

Rannel

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.