

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Païement récurrent/ répétitif

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le créancier à envoyer des instructions à votre banque, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Créancier. 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 et contesté.
- Sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

CREANCIER

F R 0 4 Z Z Z 4 8 4 8 4 1
Identifiant du créancier : ICS

Nom : **PERISCOLAIRE ADMR LABERGEMENT SAINTE MARIE**

Adresse : 28 avenue de la gare

Adresse :

25160

LABERGEMENT STE MARIE

FRANCE

Code postal

Ville

Pays

DEBITEUR

*Veuillez compléter les champs marqués **

* Nom/prénom :

* Adresse :

* Adresse :

FRANCE

*Code postal

Ville

*Pays

*Coordonnées de votre compte IBAN (numéro d'identification international de votre compte bancaire)

*Code international d'identification de votre banque : BIC

Signature (s) :

Fait à

Le

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

- Code identifiant du débiteur _____
Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque
- Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même) :
Nom du tiers débiteur (1) _____ Code identifiant du tiers débiteur _____
Nom du tiers créancier (2) _____ Code identifiant du tiers créancier _____
- Contrat concerné :
Description du contrat **PETITE ENFANCE** Numéro d'identification du contrat _____

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

➤ Référence unique du mandat : **RUM**

➤ Numéro de dossier Colibri: _____

➤ Créancier : code association

OU code structure administrative

(1) A renseigner si votre paiement concerne un accord passé entre le créancier et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'un parent), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.

(2) Le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.