

# MANDAT de Prélèvement SEPA

(A) Accueil de loisirs "Les P'tits Loups"  
Impasse Louis de Chevigné CHAVAGNES  
EN PAILLERS

Référence Unique du Mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) {NOM DU CREANCIER} à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de {NOM DU CREANCIER}.

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.

Veillez compléter les champs marqués \*

|    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| 1  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 10 | 11 |
| 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 13 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |

1  
\* .....  
Nom / Prénoms du débiteur

2  
\* .....  
Votre adresse

3  
\* .....  
Numéro et nom de la rue

4  
\* .....  
Code Postal

5  
\* .....  
Ville

6  
\* .....  
Pays

7  
\* .....  
Les coordonnées de votre compte

8  
\* .....  
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

9  
\* .....  
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code)

10  
\* A C C U E I L D E L O I S I R S P T I T S L O U P S  
Nom du créancier

11  
\* I M P A S S E ... L O U I S ... D E ... C H E V I G N E .....  
Identifiant Créancier SEPA

12  
\* .....  
Numéro et nom de la rue

13  
\* 8 5 2 5 0 .....  
Code Postal

14  
\* C H A V A G N E S ... E N ... P A I L L E R S ...  
Ville

15  
\* F R A N C E .....  
Pays

Type de paiement : \* Paiement récurrent / répétitif  Paiement ponctuel

13  
\* ..... 2 [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Signé à

Lieu

Date

Signature(s) : \* Veuillez signer ici

Note: Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

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'oppositions, 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.

A retourner à :  
ACCUEIL DE LOISIRS

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier