

Référence Unique du Mandat	MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA	
----------------------------	----------------------------	--

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) CENTRE DE LOISIRS CAS CHAMPAGNE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de CENTRE DE LOISIRS CAS CHAMPAGNE.

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.

Veuillez compléter les champs marqués *

Votre nom *	Nom / Prénom du débiteur		
Votre adresse *	Numéro et nom de rue		
	:		
	Code postal	Ville	
Les coordonnées de votre compte *	Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)		
	Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)		
Nom du créancier *	CENTRE DE LOISIRS CAS CHAMPAGNE		
	Nom du créancier		
I.C.S. *	FR 67 ZZZ 8AF54E		
	Identifiant créancier SEPA		
Adresse du créancier *	Rue Jacques Guede		
	Numéro et nom de rue		
	72470	CHAMPAGNÉ	
	Code postal	Ville	
Type de paiement *	Paiement récurrent / répétitif ☒ Paiement ponctuel ☐		
Signé à *			
	LieuDate : JJ/MM/AAAA		
Signature *	Veuillez signer ici		

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

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 : si votre paiement concerne un accord passé entre CENTRE DE LOISIRS CAS CHAMPAGNE et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer son nom. Si vous payez pour votre propre compte,
	Code identifiant du tiers débiteur
Tiers créancier	Nom du tiers créancier: le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers
	Code identifiant du créancier
Contrat concerné	Numéro d'identification du contrat
	Description du contrat

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 la 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 suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

A retourner à :	Zone réservée à l'usage exclusif du créancier
-----------------	---