

# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

**Type de contrat :**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le créancier désigné ci-dessous à envoyer des instructions à votre banque pour débitez votre compte, et (B) votre banque à débitez 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 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.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

**FR 11 ZZZ470650**

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, prénom :  
 Adresse :  
  
 Code postal :  
 Ville :  
 Pays :

DESIGNATION DU CREANCIER

REGISSEUR ACTIVITES PERISCOLAIRES  
 MAIRIE DE CONFLANS SAINTES HONORINE  
  
 BP 350  
  
 78703 CONFLANS SAINTES HONORINE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																			

**Type de paiement :** Paiement récurrent/répétitif **Y**

Signé à :  
 Le :

Signature :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur :

## JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ 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 le créancier désigné ci-dessus. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec le créancier.