VILLE DE
SAINTE-SAVINE

HÔTEL DE VILLE
CORRESPONDANCE À ADRESSER À M. LE MAIRE
BP 132 - 1 RUE LAMORICIÈRE
10301 SAINTE-SAVINE CEDEX
TÉL. 03 25 71 39 50
FAX 03 25 49 83 71
www.sainte-savine.fr
com@ste-savine.fr

# MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

**Référence unique du mandat (RUM) :**

**Type de contrat** : Paiement par prélèvement des factures de l'école de musique et de danse

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **l'école de musique et de danse mairie de Sainte-Savine** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **l'école de musique et de danse mairie de Sainte-Savine.**

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 CRÉANCIER SEPA**

**FR62MUS547041**

## DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

Nom, prénom :
Adresse :

Code postal :
Ville :
Pays :

## DÉSIGNATION DU CRÉANCIER

Nom : **Ecole de musique et de danse**
**Mairie de Sainte-Savine**
Adresse : **1 rue Lamoricière**

Code postal : **10300**
Ville : **Sainte-Savine**
Pays : **France**

## DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE

( )

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

Signé à :

Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature :

DÉSIGNATION DU TIERS DÉBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUÉ (SI DIFFÉRENT DU DÉBITEUR LUI-MÊME ET LE CAS ÉCHÉANT) :

Nom du tiers débiteur :

**JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE** (au format IBAN BIC)

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'opposition, 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.

**Rappel :**

*En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par* **l'école de musique et danse mairie de Sainte-Savine**. *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* **l'école de musique et danse mairie de Sainte-Savine.**