Conservatoire du Vexin
Musique Dance Théâtre

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat : ……..
(à remplir par l'administration)

TYPE DE CONTRAT

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez :
- le Syndicat Intercommunal CONSERVATOIRE DU VEXIN à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et
- votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SI CONSERVATOIRE DU VEXIN.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle ; Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte, pour un prélèvement autorisé.
En cas de litige sur un prélèvement, vous pourrez en faire suspendre l'exécution par simple demande à votre banque. Vous réglerez le différend directement avec le Syndicat Intercommunal CONSERVATOIRE DU VEXIN.

TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, Prénom : ….....

Adresse :.....

….....

CP Ville :.....

DESIGNATION DU CREANCIER

CONSERVATOIRE DU VEXIN
2 Bd Gambetta
95640 MARINES

Identifiant créancier SEPA :
FR94ZZZ509120

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

Banque :……Ville :……

IBAN BIC

|_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_| |_|_|_|_| |_|_| |_|_| (|_|_|_|)

Tiers débiteur si différent du débiteur du compte ci-dessus désigné :

Nom , Prénom :.....

TYPE DE PAIEMENT

Paiement Récurrent/répétitif ou ~~Paiement ponctuel~~ *(rayer la mention inutile)*

Fait à …….., le……

Joindre un RIB au format IBAN + BIC

Signature

Les informations contenues dans le présent mandat 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.