École Municipale de Musique et de Danse, 1 rue Lamoricière, 10300 SAINTE-SAVINE
03.25.71.39.80 | ecole.musique.danse@ste-savine.fr | www.sainte-savine.fr

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat : Paiement par prélèvement des factures

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la 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'Ecole de Musique et de Danse 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 CREANCIER SEPA

FR62MUS547041

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom : Adresse : Code postal : Ville : Pays :	Nom **: ECOLE DE MUSIQUE ET DE DANSE DE SAINTE SAVINE** Adresse : **1 rue LAMORICIERE** Code postal : **10300** Ville : **SAINTE-SAVINE** Pays : France

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)
I B A N	( )

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif

Signé à :

Le (JJ/MM/AAAA) :

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 RELEVE D'INTITE 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 l'Ecole de Musique et de Danse 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'Ecole de Musique et de Danse de Sainte Savine