

## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Ce document est à compléter et à renvoyer daté et signé, accompagné d'un RIB comportant les mentions BIC – IBAN à l'adresse suivante

**THÉÂTRE DE SAINT-MAUR**  
**20, rue de la Liberté**  
**94100 Saint-Maur des Fossés**

### Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la société **THÉÂTRE DE SAINT-MAUR** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **THÉÂTRE DE SAINT-MAUR**.  
*Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée avec elle.*

**Référence Unique Mandat : RUM** (Réservé au créancier) :

Frais d'inscription aux ateliers théâtre 2019/2020

**Paiement** : Ponctuel

**1 prélèvement de 165 € mi-juillet**

**1 prélèvement de 200 € fin septembre**

**1 prélèvement de 200 € fin octobre**

#### Titulaire du compte à débiter

Nom Prénom : (\*) \_\_\_\_\_

Adresse : (\*) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : (\*) \_\_\_\_\_

Ville : (\*) \_\_\_\_\_

Pays : FRANCE

#### Identifiant Créancier SEPA : FR97ZZZ832C9F

Nom : Théâtre de Saint-Maur

Adresse : 20, rue de la Liberté

Code postal : 94100

Ville : SAINT-MAUR DES FOSSÉS

Pays : FRANCE

BIC (\*) :

IBAN (\*) :

**Veillez compléter tous les champs (\*) du mandat, joindre un RIB , RICE ou RIPE, puis adresser l'ensemble au créancier**

Le (\*) :

A (\*) : .....

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.*