

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Ce document est à compléter, dater et signer et doit être accompagné :

- d'un RIB comportant les mentions BIC – IBAN
- de la photocopie de la pièce d'identité du titulaire du compte

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 **EPIC THÉÂTRE ET CINÉMAS 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 **EPIC THÉÂTRE ET CINÉMAS 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) : FR97ZZZ832C9F

Frais d'inscription aux ateliers théâtre 2024/2025

Paiement : Récurrent

1 prélèvement de 205 € le 10 octobre 2024

1 prélèvement de 205 € le 10 novembre 2024

1 prélèvement de 205 € le 10 décembre 2024

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 (*) :

Veuillez 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.