COMMUNE D'ÉVRAN

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

SERVICE PÉRISCOLAIRE

Identifiant Créancier SEPA (ICS) : FR64ZZZ47920

Référence unique du mandat (RUM) : ..... *Cadre réservé à la commune.*

1. Coordonnées du responsable légal / redevable

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Nom et prénom de l'enfant : .....

2. Services concernés

☐ Restauration scolaire

☐ Garderie périscolaire

3. Coordonnées bancaires

Titulaire du compte, si différent du redevable : .....

IBAN : .....

BIC : .....

Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB).

4. Autorisation de prélèvement

En signant ce mandat, vous autorisez la Commune d'Évran à transmettre à votre banque des instructions pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément à ces instructions.
Vous bénéficiez du droit au remboursement par votre banque dans les conditions prévues dans la convention conclue avec celle-ci. Pour un prélèvement autorisé, la demande de remboursement doit être présentée dans les huit semaines suivant la date de débit.

Vous pouvez obtenir auprès de votre banque des informations complémentaires sur vos droits relatifs au présent mandat.

5. Date et signature

Fait à : .....

Le : ..... / ..... / .....

Signature du titulaire du compte, précédée de la mention « Bon pour accord » :

.....

CADRE RÉSERVÉ À LA COMMUNE

Date de réception : ..... / ..... / .....

RUM attribuée : .....

Dossier enregistré par : .....

Pièce jointe : ☐ RIB reçu