



MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat (réservé à l'administration) :

Type de contrat : PRELEVEMENT AUTOMATIQUE
Ecole de musique municipale d'Epernon

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la **trésorerie de Maintenon** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la **commune d'Epernon**.
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.

Afin de procéder à la mise en place du prélèvement automatique, merci de contrôler les coordonnées bancaires et nous retourner l'exemplaire **dûment daté et signé**. A défaut un autre moyen de règlement sera exigé par la trésorerie. **Aucun règlement ne sera accepté à l'école de musique ou à la Mairie.**

A joindre au dossier d'inscription complété et signé :

Désignation titulaire du compte à débiter	Désignation du créancier
Nom, Prénom :	Commune d'Epernon 8 rue du général Leclerc BP 30041 28231 EPERNON cedex
Date de naissance obligatoire :/...../.....	
Adresse :	
Code postal :	
Ville :	
Pays :	

Désignation du compte à débiter
<i>Identification internationale (IBAN)</i>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<i>Identification internationale de la banque (BIC)</i>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (<input type="text"/> <input type="text"/>)

Type de paiement * Paiement récurrent / répétitif

Signé à : Date

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Signature(s) * Veuillez signer ici