Imprimé à remplir uniquement en cas de première demande ou changement de banque

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

N° Dossier Famille : _____

Type de contrat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la **REGIE DES SERVICES PERISCOLAIRES** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la **DES SERVICES PERISCOLAIRES.**
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

FR13ZZZ481575

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, Prénom : Adresse : Code postal : Ville : Pays :	Nom : **REGIE DES SERVICES PERISCOLAIRES** Adresse : **1 Place Jean-Baptiste Daviais** Code postal : **44400** Ville : **REZE** Pays : **FRANCE**

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

F R

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

( )

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'IDENTITE BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Vos demandes de modification et de révocation d'accord de prélèvement ainsi que vos réclamations relatives au prélèvement sont à adresser à : servicesperiscolaires@mairie-reze.fr

Mairie de Rezé (Direction éducation – jeunesse - CSC)
Place JB Daviais – BP 159 -44403 Rezé cedex
Tél : 02 40 84 42 76

Rappel : En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la **REGIE DES SERVICES PERISCOLAIRES**. 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 la **REGIE DES SERVICES PERISCOLAIRES.**

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, 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.