



MANDAT SEPA – ACTIVITES PERISCOLAIRES- PETITE ENFANCE



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

Si vous avez déjà opté pour le prélèvement automatique, veuillez ne pas remplir ce document.

MAIRIE DE FREJUS – ENFANCE EDUCATION B.P. 108 83608 FREJUS CEDEX
--

Mandat de prélèvement SEPA :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Mairie de Fréjus à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de la Mairie de Fréjus.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée 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,
- Sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Veuillez compléter les champs marqués *

* Adresse mail du débiteur : _____ @ _____	* Code Famille : _____
* Nom et prénom de (des) l'enfant(s) _____	

<u>Titulaire du compte à débiter</u>	
* Nom Prénom : _____	
* Adresse : _____	
* Code Postal : _____	* Ville : _____
* Pays : France	

BIC : _____

** Code international d'identification de votre banque (BIC Bank Identifier Code, SWIFT)*

IBAN : _____

** Numéro d'identification international du compte bancaire-IBAN (International Bank Account Number)*

Type de paiement : Récurrent/répétitif Ponctuel

(Nom du créancier : MAIRIE DE FREJUS – REGIE ENFANCE – EDUCATION Identifiant du créancier I.C.S : FR55ZZZ550659 Adresse : Service Enfance Education – Le Florus bat C – Place Mangin 83600 FREJUS – France)
---	---	---

*** Fait le :**/...../

*** A :** _____

* Signature :

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. 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 le 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.



MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA – RESTAURATION SCOLAIRE

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

Si vous avez déjà opté pour le prélèvement automatique, veuillez ne pas remplir ce document.

GARIG ZI LA PALUD LOT 4 159 Impasse Thomas EDISON 83600 FRÉJUS

Prélèvement récurrent – vers le 15 de chaque mois.

Mandat de prélèvement SEPA :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la société GARIG à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de GARIG.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée 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,
- Sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

*Nom et prénom de (des)l'enfant(s) : _____	Code Famille : _____
*École : _____	
*Classe : _____	

<u>Titulaire du compte à débiter</u>	
*Nom Prénom : _____	
*Adresse : _____	
*Code Postal : _____	*Ville : _____
*Pays : France	

BIC : _____

**Code international d'identification de votre banque (BIC Bank Identifier Code, SWIFT).*

IBAN : _____

**Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number).*

Veuillez compléter tous les champs (*) du mandat, joindre un RIB ou RICE, puis adresse l'ensemble au créancier.

Identifiant Créancier SEPA :	FR39ZZZ557640
Nom :	GARIG
Adresse :	ZI LA PALUD – LOT 4 159, IMPASSE THOMAS EDISON
Code Postal :	83600
Ville :	FRÉJUS
Pays :	FRANCE

***Fait le :**/...../.....

***À :** _____

*Signature :
