



Enfant(s) concerné(s): _____

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA PÉRISCOLAIRE 'LES OISILLONS'

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire, vous autorisez la commune de Drulingen à envoyer des instructions à votre banque pour débiter de votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la commune de Drulingen.

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.

Veuillez compléter tous les champs du mandat, signer et joindre un RIB

Désignation du titulaire du compte à débiter :

Nom Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Pays : _____

Désignation du créancier :

Périscolaire 'les Oisillons'
- Commune de Drulingen

23A rue de Phalsbourg
67320 DRULINGEN (FRANCE)

Désignation du compte à débiter :

Identification internationale (IBAN) :

Identification internationale de la banque (BIC) :

_____ (_____)

Type de paiement : Paiement récurrent - répétitif

Atteste avoir pris connaissance du règlement financier

Le : ____ / ____ / ____

A : _____

Signature :

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, 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.

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