MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Référence unique du mandat

Meaux
Fiers de notre histoire

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le **Théâtre Luxembourg de la Ville de Meaux** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du **Théâtre Luxembourg de la Ville de Meaux.**

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.

DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER	DÉSIGNATION DU CRÉANCIER
NOM et Prénom :	NOM : THÉÂTRE LUXEMBOURG / RÉGIE DE RECETTES
Adresse :	Adresse : 4, RUE CORNILLON - BP 213
Code postal :	Code postal : 77103
Ville :	Ville : MEAUX cedex

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

F R

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

( )

Type de paiement : paiement récurrent

À :

le :

Signature :

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

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par le **Théâtre Luxembourg de la Ville de Meaux.** En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je règlerai le différend directement avec le **Théâtre Luxembourg de la Ville de Meaux.**

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.