

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA - CJB ACCUEIL - ANNÉE SCOLAIRE 2016/2017

Madame, Monsieur,

Le CJB-Accueil met en place le prélèvement automatique SEPA pour faciliter le paiement des frais d'accueil périscolaires de vos enfants.

Merci de votre coopération,

TITULAIRE DU COMPTE	
Nom, prénoms :	
email facturation :@.....
Enfant 1 :	
Enfant 2 :	
Enfant 3 :	
Enfant 4 :	

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le **CJB - ACCUEIL** :

A - envoyer les instructions à votre banque pour débiter votre compte et

B - votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du **CJB - ACCUEIL**



Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les huit semaines suivant la date du débit de votre compte pour un prélèvement autorisé

Référence Unique de mandat : _____ DÉBITEUR : Votre Nom : _____ Votre Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____	Identifiant Créancier SEPA : FR 05 ZZZ 8128 D2 CRÉDITEUR : Votre Nom : CJB - ACCUEIL Votre Adresse : 1 Rue du Fort Montagne Code postal : 59 910 Ville : BONDUES Pays : FRANCE
IBAN : <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"/> <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"/>	
BIC : <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
PAIEMENT : Récurrent / Répétitif A : _____ <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 40px; margin-left: 10px; display: flex; justify-content: flex-end; align-items: center; padding-right: 5px;"> Signature </div>	
L E <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
NOTA : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.	

Les informations personnelles contenues dans le présent mandat sont réservées au CJB-Accueil et à la banque désignée. Elles ne sont pas utilisées à des fins autres que celles décrites dans le mandat. Le signataire du mandat pourra exercer ses droits d'opposition, d'accès et de rectification prévus par la loi Informatique, Fichiers et Libertés auprès du CJB-Accueil.

PARTIE RÉSERVÉE AU CJB - ACCUEIL

SAISIE BANQUE

Informations saisies sur cmne.fr

Le

VÉRIFICATION EMAIL

Envoi du mail sepa@cjbbondues.fr

Réception A.R. le

R.I.B. fourni