

## MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Référence unique du mandat (réservé à l'administration)

Type de contrat : PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE  
École de musique municipale d'Épernon LE PRÉLUDE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) au **Service de Gestion Comptable SGC** 8 rue du Quercy 28110 LUCÉ à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter conformément aux instructions de la commune d'Épernon.

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.

Afin de procéder à la mise en place du prélèvement automatique, merci de contrôler les coordonnées bancaires et nous retourner l'exemplaire **dûment daté et signé**. A défaut un autre moyen de règlement sera exigé par le Centre des Finances Publiques.

**Aucun règlement ne sera accepté à l'école de musique LE PRÉLUDE ou à la mairie.**

A joindre au dossier d'inscription complété et signé :

Désignation titulaire du compte à débiter	Désignation du créancier
Nom, Prénom .....	Commune d'Épernon
Date de naissance obligatoire : .../.../....	8 rue du Général Leclerc
Adresse : .....	BP 30041
Code postal : .....	28231 Épernon cédex
Ville : .....	
Pays : .....	

Désignation du compte à débiter

*Identification internationale (IBAN)*

□□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

*Identification internationale de la banque (BIC)*

□□□□ □□ □□ ( □□□□ )

Type de paiement \* Paiement récurrent / répétitif

Signé à :

date :

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

Signature(s) \*Veuillez signer ici