

OPTEZ POUR LE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE : un moyen simple et pratique pour régler vos factures centres de loisirs élémentaires.

- Remplir et signer le mandat SEPA ci-dessous.
- Joindre obligatoirement un RIB.

- Faire parvenir le tout au directeurs de la maison de l'enfance fréquentée par votre (vos) enfant(s) ou au siège de l'association (Pôle administratif - 31/33 rue de la Commune de Paris, 93300 AUBERVILLIERS)



Désignation du tiers débiteurs pour le compte duquel

le paiement est effectué si différent du débiteur lui-même :

	MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA																											
Référence Unique du Mandat (à remplir par l'association) :																												
Nom et adresse du créancier : Aubervacances-Loisirs - 31/33 rue de la Commune de Paris 93300 AUBERVILLIERS																												
Identifiant Créancier SEPA : FR21ZZZ80D0AF																												
Vos coordonnées (titulaire du compte bancaire)																												
NOM et PRENOM :																												
Adresse :																												
Code postal :	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							Ville : Pays :																			
Coordonnées de votre compte :	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
		<small>Numéro d'identification du compte bancaire IBAN (International Bank Account Number)</small>																										
		<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																										
		<small>Code International d'Identification de votre banque BIC (Bank Identifier Code)</small>																										
Type de paiement : Paiement répétitif																												

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Aubervacances-Loisirs à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'Aubervacances-Loisirs.
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 votre compte pour un prélèvement autorisé.

Signé à Le

--	--	--	--	--	--

Lieu

Signature obligatoire du titulaire du compte à débiter

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, Elle 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.