



MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence Unique du Mandat

ANNEE SCOLAIRE 2017 - 2018

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'ECOLE DE DANSE ISADORA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'ECOLE DE DANSE ISADORA. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.

Créancier

Identifiant créancier SEPA (ICS) : **FR70ZZZ8187BF**

Nom du créancier : **Ecole de Danse ISADORA - VOLCOVICI**

Adresse (N° et rue) : **2 Ter Rue Molière**

Code postal et ville : **03100 Montluçon**

Débiteur

Nom du débiteur :

Adresse (N° et rue) :

Code postal et ville :

N° de compte IBAN :

Code BIC :

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

Merci de joindre un RIB

POUR UN PRÉLÈVEMENT:

RÉCURRENT

Nombre de prélèvements :

Date d'échéance : *Le 5 du mois*

Mois de :

Montant :€

UNIQUE

Montant :€

Le débiteur devra s'assurer de la provision sur son compte à chaque date d'échéance sans courrier préalable du créancier.

Signature :

A Montluçon, le /..... /.....