

ADHÉSION AU MANDAT DE PRÉLÈVEMENT MENSUEL AUTOMATIQUE SEPA POUR LE RÈGLEMENT DES PRESTATIONS MUNICIPALES (2 PAGES)

> À retourner/renvoyer en mairie (Service Enfance) accompagnée d'un RIB
et de la demande de prélèvement remplie page 2 de ce formulaire.

Je soussigné(e) :
demeurant :

demande à bénéficier du prélèvement mensuel automatique SEPA pour le règlement des prestations municipales selon les modalités et conditions ci-après :

- J'autorise la Ville de Collégien à prélever mensuellement sur mon compte financier le règlement de mes factures de prestations municipales.
- La Ville de Collégien s'engage chaque mois à me faire parvenir la facture présentant le montant des prestations à régler. La date retenue pour le prélèvement des sommes dues se situe en début de chaque mois.
- Je m'engage à approvisionner mon compte bancaire de sorte que le prélèvement puisse avoir lieu à la date donnée.
- Je suis informé(e) qu'à partir du second incident de paiement ou de rejet, il y sera automatiquement mis fin par les services de la Ville.
- Si un prélèvement ne peut être effectué sur mon compte, il ne sera pas automatiquement représenté. Les frais de rejet sont à ma charge.
- Il est convenu que mon adhésion au dispositif de prélèvement mensuel automatique est permanente et demeurera en vigueur jusqu'à ce qu'elle soit annulée, par écrit, par moi-même ou par la Ville.

Je déclare avoir pris connaissance des modalités et conditions générales de mise en place du prélèvement mensuel automatique pour le règlement des prestations municipales.

À Collégien, le :

Signature du représentant légal
précédée de la mention lu et approuvé :

Pour signer «numériquement», nous vous demandons d'écrire en toutes lettres dans l'encadré ci-contre, la formule : « Lu et approuvé. J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations transmises dans ce dossier » suivi du nom et prénom en toutes lettres.

DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT

CRÉANCIER

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR 23 ZZZ 83248F

DÉSIGNATION DU CRÉANCIER

Nom : Regie service Jeunesse Collegien
Adresse : 8 Place Mireille Morvan
BP 80
Code postal 77090
Ville : COLLEGIEN
Pays : FRANCE

TITULAIRE DU COMPTE

DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

Identification internationale (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"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Identification internationale de la banque (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"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

> Joindre un relevé d'identité bancaire (au format IBAN BIC) à retourner via Les parents services ou directement en mairie

Collégien, le :

Signature :

Pour signer « numériquement », nous vous demandons d'écrire en toutes lettres dans l'encadré ci-contre, la formule : « J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations transmises dans ce dossier » suivi du nom et prénom en toutes lettres.