

Inscription aux accueils périscolaires municipaux

Mandat de prélèvement SEPA automatique

Nom, prénom des parents :

Prière de remplir, dater, et signer cet imprimé en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B.), postal (R.I.P.) ou de caisse d'épargne (R.I.C.E.).

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la mairie de Charly à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la mairie de Charly.

Créancier

Identifiant créancier SEPA (ICS) : FR85222526160

Nom du créancier : MAIRIE DE CHARLY
Place de la mairie
69390 CHARLY

Débiteur

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

IBAN

BIC

N.B. vos droits concernant ce mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque

Pour un prélèvement récurrent / répétitif (*) ponctuel

(*) : plusieurs factures sont à régler au cours d'une même année civile

Fait à :

Date (jj/mm/aaaa) :

Signature :