



Crédit Mutuel

Mandat SEPA

Référence unique du mandat :

FR76	1027	8022	3400	0206	9230	113
------	------	------	------	------	------	-----

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **l'Espace Musical de Saint Jory** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **l'Espace Musical de Saint Jory**.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. Veuillez compléter les champs marqués suivants :

Raison sociale ou nom et prénom du débiteur :

N° et nom de la rue :

Code Postal : Ville :

Pays :

Numéro d'identification international du compte bancaire **IBAN** : FR -- ---- - - - - - - - - - -

Code international d'identification de votre banque **BIC** - - - - - - - - - -

MERCI DE JOINDRE UN RIB

Nom du créancier : Espace Musical de Saint Jory

Identifiant du créancier ICS : FR76 1027 8022 3400 0206 9230 113 (**CMCIFR2A**)

Numéro et nom de la rue : EMSJ (Espace Musical de Saint Jory) – MAIRIE – 31790 – SAINT JORY

Pays : France

Type de Paiement :

☐

3 fois (Trimestriel)

☐

9 fois (Mensuel – Octobre à Juin)

Lieu :

Date :

Signature :