

Madame, Monsieur,

Nous vous adressons ci-dessous un mandat de prélèvement SEPA que nous vous remercions de bien vouloir compléter⁽¹⁾, signer et nous retourner à l'adresse suivante, accompagné d'un Relevé d'Identité Bancaire mentionnant vos coordonnées bancaires sous format IBAN.

**ASSOCIATION LOISIRS JEUNESSE
PAYS DE BITCHE
M DEHLINGER MARCEL PRESIDENT
2 RUE DE L AGRICULTURE**

**57410 ROHRBACH LES BITCHE
France**

Si le présent mandat est signé pour régler la créance d'une tierce personne, veuillez compléter le nom de ce débiteur final dans la zone « Tiers débiteur ».

Nous vous conseillons de conserver une copie du présent mandat.

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

(1) Toutes les zones précédées d'un astérisque doivent être renseignées. Si certaines données sont absentes, veuillez les compléter.

(2) Obligatoire si hors de l'UE. Facultatif pour les opérations intra Union Européenne.

Cachet et signature du créancier
LOISIRS JEUNESSE
PAYS DE BITCHE
2, rue de l'agriculture
57410 ROHRBACH-LES-BITCHE
TEL: 03 87 09 85 26

A découper

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

ASSO LOISIRS JEUNESSE PAYS DE BITCHE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) ASSO LOISIRS JEUNESSE PAYS DE BITCHE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de ASSO LOISIRS JEUNESSE PAYS DE BITCHE. 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 débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

***Coordonnées du débiteur**

Coordonnées du créancier

ASSO LOISIRS JEUNESSE PAYS DE BITCHE
PAYS DE BITCHE
M DEHLINGER MARCEL PRESIDENT
2 RUE DE L AGRICULTURE

57410 ROHRBACH LES BITCHE
France

ICS : FR16ZZZ881FA4

RUM : CANTINE PERISCOLAIRE

Type de paiement : Récurrent

***IBAN :**

***BIC (2) :**

Tiers débiteur :

***A _____, *Le _____**

***Signature du débiteur**

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

Les données personnelles recueillies dans le cadre du présent mandat sont destinées à n'être utilisées ou traitées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client et pour le respect des obligations légales et réglementaires. Ces données personnelles sont conservées pour la durée nécessaire à l'accomplissement des finalités pour lesquelles elles sont traitées et ce, dans le respect des obligations de sécurité et de confidentialité. Elles pourront donner lieu à l'exercice par le client de ses droits d'opposition, d'accès, d'effacement, de limitation et de rectification tels que prévus par la réglementation applicable en matière de protection des données à caractère personnel, par courrier à l'adresse du créancier ci-dessus.