



MANDAT DE PRELEVEMENT Garderie périscolaire- Ecole Descartes

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez ELVEN SPORTS LOISIRS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte, conformément aux instructions de ELVEN SPORTS LOISIRS.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une démarche 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*

Votre Nom*

Votre adresse*
.....
.....
.....

Les coordonnées de votre compte*
IBAN
BIC

Nom du créancier* ELVEN SPORTS LOISIRS

I.C.S* FR 68 ZZZ 679435

Adresse du créancier* 1 RUE DE LA PASSION
56250 ELVEN
FRANCE

Type de paiement* Paiement récurrent/répétitif Paiement ponctuel

Signé à*, **le***

Signature*

Veuillez signer ici

Merci de joindre un RIB