

## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

## Référence Unique du Mandat



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'ECOLE DE DANSE ISADORA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'ECOLE DE DANSE ISADORA. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.

réancier

Identifiant créancier SEPA (ICS): FR70ZZZ8187BF

Nom du créancier : Ecole de Danse ISADORA - VOLCOVICI

Adresse (N° et rue) : **2 Ter Rue Molière** Code postal et ville : **03100 Montluçon** 

| Nom du débiteur :     |              |                                         |                | Nom de l'élève |                 |                 |                  |        |  |
|-----------------------|--------------|-----------------------------------------|----------------|----------------|-----------------|-----------------|------------------|--------|--|
| Adresse du dé         | biteur :     |                                         |                | •••••          |                 | •••••           | •••••            | •••••  |  |
| Code postal et        | ville:       | • • • • • • • • • • • • • • • • • • • • |                |                | •••••           |                 |                  |        |  |
| IBAN:                 |              |                                         |                |                |                 |                 |                  |        |  |
| Code BIC :            |              |                                         |                |                |                 | !               | !                |        |  |
| Note : Vos droits con | cernant le p | orésent mandat                          | sont expliqués | dans un docum  | ent que vous po | ouvez obtenir a | uprès de votre b | anque. |  |
|                       |              | <b>∧</b>                                | lerci de       | ioindr j       | e un Ri         | <u>B</u>        |                  |        |  |

PRELEVEMENTS du montant des COURS de DANSE : (Vers le 10 du mois)

Nom du forfait ......et montant total du forfait : ......€

RÉCURRENT (Remplir le tableau ci-dessous du montant à votre convenance, sur 1 à 12 mois).

(Inscription annuelle à rajouter au mois de septembre).

Je vous rappelle que ce sont des facilités de paiement et non des forfaits mensuels.

| Mois                                   | Septembre              | Octobre | Novembre | Décembre | Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août |
|----------------------------------------|------------------------|---------|----------|----------|---------|---------|------|-------|-----|------|---------|------|
| Montant<br>en €                        | + Inscription annuelle |         |          |          |         |         |      |       |     |      |         |      |
| ne rien<br>inscrire sur<br>cette ligne |                        |         |          |          |         |         |      |       |     |      |         |      |

Le débiteur devra s'assurer de la provision sur son compte à chaque date d'échéance sans courrier préalable du créancier.

**UNIQUE** (Inscription annuelle + Montant Total)

| Signature:      |     |  |
|-----------------|-----|--|
|                 |     |  |
|                 |     |  |
|                 |     |  |
| A Montluçon, le | / / |  |

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.