



PAIEMENT COTISATION ANNUELLE

PAR PRELEVEMENTS AUTOMATIQUES

Je choisis le **prélèvement automatique** et remplis le document et le mandat ci-dessous. **Merci de fournir un RIB.**

Je, soussigné(e) père / mère / tuteur /

de l'élève (*nom-prénom*),

choisis de régler la cotisation annuelle d'un montant de€

en ☐ **3 échéances trimestrielles** (octobre-janvier-avril) soit€/échéance


☐ **10 échéances mensuelles** (octobre à juillet) soit€/échéance

Jour du prélèvement : **le 15 du mois, à partir d'octobre 2018**, par l'émetteur CAP DANSE, sous les références : ICS : **FR35ZZZ83242B** RUM.....

*En cas d'incident de paiement, **7,50€ par incident** seront automatiquement prélevés (frais d'impayés réclamés par la banque). Pour toute modification concernant les prélèvements, nous en informons **par email** au minimum une semaine avant l'échéance.*

Fait à la Talaudière, le.....

Signature :

Mandat de prélèvement SEPA  <small>Single Euro Payments Area</small>	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de		CAP DANSE la Talaudière Association CAP Danse 31 rue Evrard 42350 la Talaudière																						
	Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.																								
Référence unique du mandat :		Identifiant créancier SEPA : FR35ZZZ83242B																							
Débiteur :		Créancier :																							
Votre Nom*		Nom		CAP DANSE																					
Votre Adresse*		Adresse		31 rue Evrard																					
Code postal*		Code postal		42350	Ville La TALAUDIERE																				
Pays*		Pays		FRANCE																					
N* <table border="1"><tr><td>I</td><td>B</td><td>A</td><td>N</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		I	B	A	N																				
I	B	A	N																						
BIC** <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				Paiement : <input checked="" type="checkbox"/> Récurrent/Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel					
Tiers débiteur		Tiers créancier		CAP DANSE																					
A* :		Le* : <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																							
Signature* : <table border="1"><tr><td colspan="20"></td></tr></table>																						Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. (*) Veuillez compléter les données obligatoires du mandat. (**) Obligatoire si hors de l'UE. Facultatif pour les opérations intra Union Européenne (UE).			
<small>Les informations contenues dans le présent mandat 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 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.</small>																									