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 2020**, par l'émetteur CAP DANSE, sous les références : ICS : *FR35ZZZ83242B* RUM…….

*En cas d'incident de paiement, **10€ par incident** seront automatiquement prélevés (frais d'impayés réclamés par la banque). Pour toute modification concernant les prélèvements, nous en informer **par email au minimum une semaine avant l'échéance**.*

Fait à la Talaudière, le…… **Signature** :

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) CAP DANSE la Talaudière à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de 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 :

Votre Nom* _____

Votre Adresse* _____

Code postal* _____ Ville * _____

Pays* _____

Créancier :

Nom CAP DANSE

Adresse 31 rue Evrard

Code postal 42350 Ville La TALAUDIERE

Pays FRANCE

N* I B A N _____

BIC** _____

Paiement : [X] Récurrent/Répétitif [ ] Ponctuel

Tiers débiteur _____

Tiers créancier CAP DANSE

A* : _____ Le* : _____

Signature* :

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).

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.