# MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Prélèvement automatique mensuel suite à
l'inscription à la Cantine et/ou à la Garderie Périscolaire

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Centre des Finances Publiques de Loches à envoyer à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Centre des Finances Publiques de Loches en nom et place de (cochez la ou les cases correspondantes à votre choix) :

□ Cantine de la ville de Descartes
□ Garderie Périscolaire de la ville de Descartes

CRÉANCIER :

Trésorerie Publique de Loches
12 Avenue des Bas Clos
37600 Loches

□ Paiement récurrent / répétitif
□ Paiement ponctuel / unique

DÉBITEUR : Veuillez complétez les champs marqués d'une *

*Nom / Prénom du débiteur : _____

*Adresse (rue, avenue, …) : _____

*Code postal, Ville : _____

*Les coordonnées de votre compte **IBAN** – Numéro d'identification international du compte bancaire

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

*Les coordonnées de votre banque BIC – Code d'identification de la banque

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

*Signé à : _____ *Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) : _____

Nom du tiers débiteur : _____

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENDITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Rappel :
*En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par le Centre des Finances Publiques de Loches. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec le Centre des Finances Publiques de Loches.*

Les informations sollicitées au titre du dossier familial sont obligatoires dans le cadre de l'inscription aux temps périscolaires. Elles font l'objet d'un traitement, éventuellement informatisé, destiné à permettre la bonne gestion des inscrits t leur information sur les éventuelles modifications apportées aux modalités d'accueil. Les destinataires des données sont les services de la ville. Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent ainsi que de pouvoir disposer d'informations sur les données recueillis et leur utilisation. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la Mairie, par courrier.

Mairie : 5 Pl. de l'hôtel de Ville 37160 Descartes – Tél : 02.47.91.42.00 | accueil@ville-descartes.fr