

TEMPS PÉRISCOLAIRES 2025-2026

Accueil périscolaire et Restauration scolaire

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Trésorerie de LOCHES à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Mairie de CHANÇAY.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon 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.

DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR80ZZZ858378

DÉSIGNATION DU CRÉANCIER

Nom Prénom :	Nom : S.G.C. DE LOCHES
Adresse:	Adresse: 12 avenue des Bas Clos
	Code Postal : 37602
Code Postal :	Ville : LOCHES
Ville:	Pays: France
Pays:	
DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER	
IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)
JOINDRE UN RIB	
Type de paiement : Paiement récurrent	
ÀLe Sign	nature :