MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Le Théâtre ● Mâcon
Scène nationale
SCIC SAS LE THEATRE
1511 AVENUE CHARLES DE GAULLE
71000 MACON

Référence unique du mandat

ICS FR41ZZZ438488

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez SCIC SAS LE THEATRE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de SCIC SAS LE THEATRE. 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

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : .....

VILLE : .....

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IBAN (N° d'identification international du compte bancaire)

BIC (Code international d'identification de votre banque)

TYPE DE PAIEMENT

Paiement ponctuel ☐ Paiement récurrent / répétitif (en 3 fois) ☐

Fait à : .....

Le : .....

Signature :

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'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux article 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.