



Madame, Monsieur,

Nous vous adressons ci-dessous un mandat de prélèvement SEPA que nous vous remercions de bien vouloir compléter (1), signer et nous retourner à l'adresse suivante :

VIBRATIONS
26 RUE DE LA MADELEINE
44190 CLISSON
France



Nous vous conseillons de conserver une copie du présent mandat.

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

Cachet et signature du créancier
VIBRATIONS - Pôle musical Sèvre et Maine

(1) Toutes les zones précédées d'un astérisque doivent être renseignées. Si certaines données sont absentes, veuillez les compléter.

✂ -----

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

VIBRATIONS - POLE MUSICAL SEVRE ET MAINE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **VIBRATIONS - POLE MUSICAL SEVRE ET MAINE** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **VIBRATIONS - POLE MUSICAL SEVRE ET MAINE**.

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.

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, d'effacement, de portabilité, de limitation et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, par courrier à l'adresse du créancier ci-dessous.

*Coordonnées du débiteur	Coordonnées du créancier
	VIBRATIONS - POLE MUSICAL SEVRE ET MAINE
	26 RUE DE LA MADELEINE 44190 CLISSON France
IBAN :	ICS : FR12ZZZ8518DE
(2) BIC :	RUM : UI20240619174016088839
	Type de paiement : Récurrent

(2) Obligatoire si hors de l'Espace Economique Européen (EEE). Facultatif pour les opérations intra EEE.

* A _____, *Le _____

* Signature du débiteur

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Attention, merci d'entourer votre choix :

- Prélèvement ponctuel (octobre)

- Prélèvement en 3 fois (octobre, janvier, avril)

- Prélèvement en 9 fois (octobre à juin)