



Montant Total Annuel		€
Montant mensuel à prélever		€
Nbre de mensualités	10	
Date du 1er prélèvement	05/10/2022	
Date du dernier Prélèvement	05/07/2023	

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Prélèvement récurrent

Identité du payeur, titulaire du compte :

Mme Mr Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Coordonnées bancaires - Désignation du compte à débiter :

BIC

IBAN

Désignation du créancier

Ryméa Ecole d'éducation musicale Willems
Association Loi 1901
46, rue Bugeaud
69006 LYON
Identifiant Créancier SEPA :
FR83ZZ889F3C

En signant ce formulaire de Mandat de prélèvement SEPA, vous autorisez [1] Ryméa - à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et [2] votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Ryméa. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débet de votre compte.

NB : Vos droits concernant le présent Mandat Prélèvement SEPA sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Fait à _____

le 2 0 2

Signature :