



Montant total :	
Montant mensuel à prélever :	
Nombre de mensualités :	
Date du 1 <sup>er</sup> prélèvement :	10/ ..... /2023
Date du dernier prélèvement :	10/...../2024

## 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 débt 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 :