

Mandat de prélèvement SEPA 2025-2026

Référence unique du mandat (Cadre réservé à La Faiencerie)

VOS COORDONNÉES*

Nom / prénom du débiteur

N° / rue

Code Postal

Ville

Pays

LES COORDONNÉES DE VOTRE COMPTE

* IBAN numéro d'identification international du compte bancaire

* BIC carte d'identification de votre banque

Créancier : La Faiencerie-Théâtre de Creil, Allée Nelson - CS 50012 60104 CEDEX, France

ICS : FR86ZZZ424874

Lieu

Date

Signature

* Mentions obligatoires

1 - En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'association La Faiencerie-Théâtre à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de La Faiencerie. 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.

2 - Retournez-nous ce mandat signé, accompagné de votre RIB à La Faiencerie-Théâtre, Allée Nelson - CS 50012 - 60104 Creil CEDEX

Types de paiement - paiement récurrent. Vous acceptez que le prélèvement soit effectué à la saisie de votre abonnement. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Ces renseignements sont utilisés uniquement dans le cadre de la mise en place du prélèvement. Conformément à l'article 34 de la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant.