



Mandat de prélèvement SEPA

⚠ En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions du créancier.

Ces prélèvements concernent les prestations suivantes:

- La restauration scolaire
- Le périscolaire
- Les vacances scolaires

Information du débiteur

Nom du/des titulaire(s) du compte :

Adresse :

IBAN :

BIC :

Information du créancier

Nom : Communauté de Communes du Pays de Trie et du Magnoac

Adresse : 31 place de la mairie - 65220 Trie sur Baïse

ICS : FR63ZZZ8841A5

Informations nécessaires à la mise en place

⚠ Dans le but de minimiser les risques d'erreur de transcription, nous vous demandons de bien vouloir nous joindre un RIB.

Fait le :

A :

Signature(s)