- Mandat de Prélèvement SEPA -

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mandat de prélèvement SEPA** | En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez  | DANSE PRO ACADEMIE | Une image contenant texte, Police, Graphique, logo  Description générée automatiquement |  |
| à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte |
| conformément aux instructions de | Me Melina TRANCHAND |
| Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.  |
| RUM (Ref. Unique) : | DANSE PRO ACADEMIE  | Identifiant créancier SEPA : | FR42ZZZ893303 |
| **Débiteur :** | **Créancier :** |
| Votre Nom\* |  | Nom | DANSE PRO ACADEMIE |
| Votre Adresse\* |  | Adresse | 96 avenue General Leclerc |
|  |  |  |  |
| Code postal\* |  | Ville\* |  | Code postal | 69300 | Ville | Caluire-Et-Cuire |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pays\* |  | Pays | FRANCE |
|  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| BIC\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Paiement : |  | Récurrent/Répétitif |  | Ponctuel |
| Tiers débiteur |  | Tiers créancier |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A\* : |  | Le\* : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | Signature\* : | Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.**(\*) Veuillez compléter les données obligatoires du mandat.****(\*\*) Obligatoire si hors de l’EEE. Facultatif pour les opérations intra Espace Economique Européen (EEE).** |
| Les données personnelles recueillies dans le cadre du présent mandat sont destinées à n'être utilisées ou traitées par le créancier que pour la gestion desa relation avec son client et pour le respect des obligations légales et réglementaires. Ces données personnelles sont conservées pour la durée nécessaire à l'accomplissement des finalités pour lesquelles elles sont traitées et ce, dans le respect des obligations de sécurité et de confidentialité. Elles pourront donner lieu à l'exercice par le client de ses droits d'opposition, d'accès, d'effacement, de limitation et de rectification tels que prévus par la réglementation applicable en matière de protection des données à caractère personnel, par courrier à l'adresse du créancier suivante :***DANSE PRO ACADEMIE*,** ***96 avenue Général Leclerc, 69300 Caluire-et-Cuire*** ou par E-mail à ***melina.p@danseproacademie.fr***. |
|  |

- Mandat de Prélèvement SEPA -

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mandat de prélèvement SEPA****Une image contenant texte, Police, logo, Graphique  Description générée automatiquement** | En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez  | DANSE PRO ACADEMIE | Une image contenant texte, Police, Graphique, logo  Description générée automatiquement |  |
| à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte |
| conformément aux instructions de | Me Melina TRANCHAND |
| Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.  |
| RUM (Ref. Unique) : | DANSE PRO ACADEMIE  | Identifiant créancier SEPA : | FR42ZZZ893303 |
| **Débiteur :** | **Créancier :** |
| Votre Nom\* |  | Nom | DANSE PRO ACADEMIE |
| Votre Adresse\* |  | Adresse | 96 avenue General Leclerc |
|  |  |  |  |
| Code postal\* |  | Ville\* |  | Code postal | 69300 | Ville | Caluire-Et-Cuire |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pays\* |  | Pays | FRANCE |
|  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| BIC\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Paiement : |  | Récurrent/Répétitif |  | Ponctuel |
| Tiers débiteur |  | Tiers créancier |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A\* : |  | Le\* : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | Signature\* : | Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.**(\*) Veuillez compléter les données obligatoires du mandat.****(\*\*) Obligatoire si hors de l’EEE. Facultatif pour les opérations intra Espace Economique Européen (EEE).** |
| Les données personnelles recueillies dans le cadre du présent mandat sont destinées à n'être utilisées ou traitées par le créancier que pour la gestion desa relation avec son client et pour le respect des obligations légales et réglementaires. Ces données personnelles sont conservées pour la durée nécessaire à l'accomplissement des finalités pour lesquelles elles sont traitées et ce, dans le respect des obligations de sécurité et de confidentialité. Elles pourront donner lieu à l'exercice par le client de ses droits d'opposition, d'accès, d'effacement, de limitation et de rectification tels que prévus par la réglementation applicable en matière de protection des données à caractère personnel, par courrier à l'adresse du créancier suivante :***DANSE PRO ACADEMIE*,** ***96 avenue Général Leclerc, 69300 Caluire-et-Cuire*** ou par E-mail à ***melina.p@danseproacademie.fr***. |
|  |