

Ville de Guérande  
Direction de l'Enfance, de la Jeunesse et des Sports (DEJS)  
Maison de la famille  
22 Boulevard Saint-Michel  
44350 Guérande  
Courriel : [accueil.maisondelafamille@ville-guerande.fr](mailto:accueil.maisondelafamille@ville-guerande.fr)  
Téléphone : 02 40 15 10 50

## Mandat de prélèvement SEPA

<b><u>Réservé à l'Administration (ne pas compléter)</u></b>	
Référence Unique de Mandat (RUM)	.....
Type de paiement	<i>Récurrent</i>

En signant ce formulaire de mandat de prélèvement, je soussigné.....(Nom/Prénom) autorise **LA REGIE DE RECETTES DE LA MAISON DE LA FAMILLE DE LA VILLE DE GUERANDE** à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte, et ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions données par **LA REGIE DE RECETTES DE LA MAISON DE LA FAMILLE DE LA VILLE DE GUERANDE**.

Ce mandat est dédié aux prélèvements SEPA. Le débiteur peut se faire rembourser par sa banque un montant prélevé sur un compte bancaire, selon les délais suivants :

- Jusqu'à 8 semaines à partir de la date de débit, pour un prélèvement autorisé,
- Jusqu'à 13 mois, en cas de prélèvement non autorisé.

### Informations sur le créancier :

Créancier :	REGIE DE RECETTES DE LA MAISON DE LA FAMILLE DE LA VILLE DE GUERANDE
N° d'Identifiant Créancier SEPA (ICS) :	FR6922281970E
Adresse du créancier :	22 Boulevard Saint-Michel
Code postal :	44350
Ville :	GUERANDE
Pays :	FRANCE

### Informations sur le débiteur (à compléter par la famille) :

Débiteur (Nom/Prénom du titulaire du compte prélevé) :	.....
Adresse du débiteur (Adresse de la famille) :	.....
Code postal :	.....
Ville :	.....

Pays :	.....
Nom de la banque du débiteur ( <i>Nom de la banque de la famille</i> ) :	.....
Adresse de la banque	.....
Code BIC ou SWIFT de la banque	.....
IBAN du débiteur	.....

Signature du mandat de prélèvement :

Lieu	Date de signature	Signature
A Guérande,	Le .....	.....

Ce document est à compléter et à renvoyer daté et signé, **accompagné d'un RIB** comportant les mentions BIC – IBAN à l'adresse suivante :

<p><b>Ville de Guérande</b>  <b>Maison de la famille</b>  <b>22 Boulevard St-Michel</b>  <b>44350 GUERANDE</b></p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ou par mail à l'adresse suivante : [accueil.maisondelafamille@ville-guerande.fr](mailto:accueil.maisondelafamille@ville-guerande.fr)

A réception des documents, le mandat de prélèvement SEPA et les coordonnées bancaires communiquées seront saisis dans nos logiciels de gestion et le n° de Référence Unique de Mandat (RUM) vous sera notifié par courrier.

Les factures établies postérieurement à la date de notification du n° de RUM seront prélevées sur les coordonnées bancaires communiquées.

Merci de bien vouloir vérifier que votre compte bancaire dispose bien d'une provision suffisante afin de permettre le prélèvement.