	MANDAT de Prélèvement SEPA
Référence Unique du <b>M</b> andat	
En signant ce formulai	re de mandat, vous autorisez la SARL Complexe Aquatique de l'Océan à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et
votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la <u>SARL Complexe Aquatique de l'Océan</u> .  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.  Veuillez compléter les champs marqués * et merci de fournir un Relevé d'Identité Bancaire	
Votre Nom	*Nom / Prénoms du débiteur
Votre adresse	* Numéro et nom de la rue ↑  * Code Postal ↑  F R A N C E
Les coordonnées de votre compte (cf. votre RIB)	* F R
Nom du créancier	SARL COMPLEXE AQUATIQUE DE L'OCEAN - SPADIUM
I.C.S	Nom du créancier         F R 3 9 Z Z Z 6 4 1 5 4 5         Identifiant Créancier SEPA         Rue de l'Abbé Pierre - Lieu dit le Ricoquais         Numéro et nom de la rue         3 5 7 6 2       SAINT GREGOIRE CEDEX         Code Postal       Ville
Type de paiement :	Pays Paiement récurrent / répétitif Paiement ponctuel
Signé à	*
Signature(s):	* Veuillez signer ici
Note:Vos droits conc	pernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.
Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.	
A retourner à : Zone réservée à l'usage exclusif du créancier	
SARL Complexe aquatique de l'Océan	