

CODECOM Du Territoire de  
Fresnes  
5 Rue du château  
55160 Fresnes en Woëvre



Demande de prélèvement automatique  
Pour le règlement de la restauration scolaire

Nom du débiteur :  
Prénom :  
Adresse :

Nom de l'élève ou des élèves :  
Classe 2026-2027 :

Mandat de prélèvement SEPA  
Le présent mandat est valable jusqu'à annulation de votre part, à notifier en temps voulu au créancier.

**Collez ou agrafez votre RIB au format IBAN/BIC ci-dessous SVP**  
**Et n'oubliez pas de signer la demande de prélèvement. (En bas à droite)**

### MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA (A remettre rempli et signé à la Codecom)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **CODECOM DE Fresnes** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **CODECOM DE Fresnes**.  
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.

Nom, Prénom et Adresse du Débiteur (Responsable de l'élève)		Identifiant Créancier SEPA :	
NOM : _____		<b>Nom et Adresse du Créancier</b>	
Prénom : _____		CODECOM DE Fresnes	
Adresse : _____		5 Rue du château	
_____		55160 Fresnes en Woëvre	
CP : _____ Ville : _____			
Compte à Débiter (IBAN/BIC)			
IBAN : _____			
BIC : _____		Type de paiement	
		<input checked="" type="checkbox"/> Récurrent/Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel	

**Signature du titulaire du Compte**

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_