

## **PORTAIL FAMILLE**

## **MES FACTURES – JE DEMANDE LE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE**













Domiciliation BANQUE DE FRANCE Accueil Suivant FAMILL

dans les cases prévues.

**Cliquer sur « SUIVANT ».** 



www.epinay-sur-seine.fr f y 🖸

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA Référence unique du mandat : REGIE-PERISCOLAIRES-00116458-P-02 Type de contrat En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) REGIE PERISCOLAIRES 919-06 à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de REGIE PERISCOLAIRES 919-06 Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec eille. Une demande de remboursement doit être présentée : - dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prétévement autorisé. Sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auptrés de votre banque. IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA TGDFT093 DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER DÉSIGNATION DU CRÉANCIER Nom, prénor Adresse : 3: NOM Prénom adresse Nom : REGIE PERISCOLAIRES 919-06 Adresse : 1 RUE MULOT Code postal : 93800 Code postal : 93800 Ville : EPINAY SUR SEINE Pays : FRANCE Ville : EPINAY-SUR-SEINE Pays : France DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER **IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)** ATIONALE DE LA BANQUE (BIC) FR76 3000 1007 9412 3456 7890 185 BDFE FR 2L ( Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif 🖌 **OBLIGATOIRE :** 1 – Je télécharge le formulaire 2- Je date et signe le SEPA

os://epinay.portail-familles.com/epinay/jsp/site/plugins/prelevementssepa/prelevementsPDF.jsp





Je transmets par mail (<u>écoles-</u> <u>loisirs@epinay-sur-seine.fr</u>) au service concerné mes justificatifs :

- Le SEPA daté et signé
- Un Relevé d'Identité Bancaire (IBAN)

