Strasbourg.eu
eurométropole

conservatoire

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Référence unique du mandat*

(A compléter par l'administration)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Ville de Strasbourg à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Ville de Strasbourg. 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.

IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA

FR97ZZZ482973

***Les identifiants RUM et ICS figureront sur la facture dès le mandat de prélèvement validé. Un exemplaire du mandat de prélèvement SEPA est disponible par mail sur simple demande écrite.**

DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

DÉSIGNATION DU CRÉANCIER

Ville de Strasbourg
Conservatoire de Strasbourg
1 place Dauphine
67000 STRASBOURG
FRANCE

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif

Pour toute participation demandée avant le **31 décembre 2026**, un prélèvement automatique en 4 échéances est proposé.
Les versements seront prélevés sur le compte entre le **15 et le 31** de chaque mois, des mois de **janvier**, **février**, **mars** et **avril 2027.**
Le prélèvement sera automatiquement arrêté dès le 1er rejet et le dossier sera transféré au Service de Gestion Comptable de la Ville et de l'Eurométropole de Strasbourg pour recouvrement immédiat des sommes restant dues.

Fait à : .....Le ..... Signature :

DÉSIGNATION DU TIERS DÉBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUÉ (SI DIFFÉRENT DU DÉBITEUR LUI-MÊME ET LE CAS ÉCHÉANT) :

Nom de l'élève/étudiant, bénéficiaire du/des cursus : .....

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

FORMULAIRE À REMPLIR CHAQUE ANNEE
ET EN COURS D'ANNEE SI VOS COORDONNES BANCAIRES ONT CHANGE.

RENVOYEZ CET IMPRIME AU CONSERVATOIRE DE STRASBOURG
1 PLACE DAUPHINE – 67000 STRASBOURG

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'opposition, 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.