

**MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA****Référence unique du mandat :****Type de contrat**IDENTIFIANT CREANCIER **SEPA**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) l'Agent comptable de l'EPLEFPA de Seine Maritime à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Agent comptable de l'EPLEFPA de Seine Maritime.

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.

**FR 27 ZZZ 518668****DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER**

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

**DESIGNATION DU CREANCIER**Nom : **EPLEFPA de SEINE-MARITIME  
LYCEE AGRICOLE d'YVETOT**Adresse : **BP 218**Code postal : **76196**Ville : **YVETOT CEDEX**Pays : **FRANCE****DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER****IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)**

I B A N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)**

| | | | | | | | ( | | | | )

**Type de paiement** : Paiement récurrent/répétitif **Y**Paiement ponctuel **Y**

Signé à :

Le :

Signature :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur :

**Rappel :**

En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par l'Agent comptable de l'EPLEFPA de Seine Maritime. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec l'Agent comptable de l'EPLEFPA de Seine Maritime.

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.

Si vous souhaitez obtenir des informations sur les traitements de données personnelles gérés par notre établissement vous pouvez contacter le délégué à la protection des données (DPD) par courriel à l'adresse [dpd-ea.draaf-normandie@agriculture.gouv.fr](mailto:dpd-ea.draaf-normandie@agriculture.gouv.fr)