

## DEMANDE DE PRELEVEMENT SEPA

Si vous souhaitez régler vos prestations de restauration scolaire, CLAE, Centres de loisirs et Petite Enfance par prélèvement automatique, nous vous remercions de nous retourner le présent document accompagné **obligatoirement** d'un IBAN/BIC (anciennement RIB) de votre Banque, à l'adresse suivante :

LE MURETAIN AGGLO  
 Service Recouvrement  
 8 Bis Avenue Vincent Auriol  
 BP 40029  
 31601 MURET Cedex  
 Tél : 05 61 51 84 00 (sauf le lundi)  
 @ : czam@agglo-muretain.fr

Dès son enregistrement, nous vous renverrons un MANDAT de PRELEVEMENT SEPA avec votre numéro Référence Unique du Mandat que vous nous retournerez daté et signé pour finaliser votre demande de prélèvement.



## DEMANDE DE PRELEVEMENT SEPA (à joindre IBAN/BIC)

Nom & prénom (Titulaire de l'IBAN/BIC) : .....

.....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... @ : .....

J'opte pour l'envoi de ma facture par mail à l'adresse ci-dessus

NOM (enfant) :	Prénom (enfant) :	Date de naissance :