

**MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA**  
*(Echéances au 1<sup>er</sup>/12/2017 – 1<sup>er</sup>/01/2018 – 1<sup>er</sup>/02/2018)*

En signant ce formulaire vous autorisez L'EPCC LES DEUX SCENES à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de L'EPCC LES DEUX SCENES. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé 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, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR**

Nom :

Prénom:

Adresse:

CP: Ville:

Pays:

**DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER** *(à renseigner obligatoirement - joindre un RIB)*

IBAN:

BIC:

**TYPE DE PAIEMENT**

**Paiement**

**récurrent/répétitif** [X]

**ponctuel** [ ]

---

**CREANCIER**

Nom : SCENE NATIONALE DE BESANCON - EPCC LES DEUX SCENES

ICS: FR53ZZZ628295

Adresse: 3 Place de l'Europe – CS 22033 – 25050 BESANCON CEDEX

---

Fait à :

Signature

Le:

---

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'oppositions, 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.

---

*A retourner à:*

**LES DEUX SCENES**  
*Service billetterie*  
**CS 22033**  
**25050 – BESANCON CEDEX**