

Annexe 1 - Prélèvements automatiques (à nous remettre)

(Pensez à conserver une copie)

Mille et un repas vous propose le prélèvement automatique comme moyen de paiement.

Le prélèvement se fera en trois mensualités par trimestre.

Prélèvement du 1er Trimestre de septembre à décembre 2024 :

- 10 octobre
- 10 novembre
- 10 décembre

Prélèvement du 2^{ème} Trimestre de janvier à mars 2025 :



- 10 janvier
- 10 février
- 10 mars

Prélèvement du 3ème Trimestre d'avril à juillet 2025

- 10 avril
- 10 mai
- 5 juillet

Si vous optez pour le prélèvement automatique merci de nous retourner le mandat de prélèvement rempli, daté et signé accompagné d'un RIB.

Important : Un responsable financier par enfant.

Mandat de prélèvement SEPA  <small>Single Euro Payments Area</small>	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) SAS MILLE ET UN REPAS	
	à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de SAS MILLE ET UN REPAS	
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.		
Référence unique du mandat :	Identifiant créancier SEPA : FR47ZZ582910	
Débiteur :	Créancier :	
Votre Nom*	Nom : SAS 1001REPAS	
Votre Adresse*	Adresse : 3 ALLEE MOULIN BERGER	
Code postal* Ville*	Code postal : 69130 Ville : ECULLY	
Pays*	Pays : FRANCE	
IBAN*	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
BIC**	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Tiers débiteur	Paiement : <input type="checkbox"/> Récurrent/Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel	
A* :	Tiers créancier	
	Le* : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Signature* :		
		Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. (*) Veuillez compléter les données obligatoires du mandat. (**) Obligatoire si hors de l'EEE. Facultatif pour les opérations intra Espace Economique Européen (EEE).
<small>Les informations contenues dans le présent mandat 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 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.</small>		