

# Mandat SEPA

## Prélèvement en 3 fois

Exemplaire à utiliser  
pour votre demande  
de prélèvement  
uniquement pour  
les abonnements

En signant ce formulaire de Mandat de prélèvement SEPA, vous autorisez le Théâtre du Capitole à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions du Théâtre du Capitole. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

N.B. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

### RÉFÉRENCE UNIQUE DU MANDAT

### CRÉANCIER

*Réservé au Théâtre du Capitole*

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA: FR24 ZZZ 45 30 53

Nom	Théâtre du Capitole			
Adresse	BP 41408			
CP/Ville	31014	Toulouse Cedex 6	Pays	France

### NOM DU DÉBITEUR

Nom		Prénom	
Adresse			
CP/Ville		Pays	

### DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

IBAN									
BIC						<input type="checkbox"/>	Paiement récurrent / répétitif (prélèvement en plusieurs fois)		
Signature						Fait à :			
						Le:	/	/	(JJ/MM/AAAA)

**Veillez compléter tous  
les champs du mandat.  
N'oubliez pas de signer  
et de joindre un RIB  
comportant BIC-IBAN.**

**À retourner à :**  
**Théâtre du Capitole - Service abonnements**  
**BP 41408**  
**31014 Toulouse cedex 6**

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'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.