Gouvernement Princier
PRINCIPAUTÉ DE MONACO

Direction de l'Éducation Nationale,
de la Jeunesse et des Sports

RESTAURATION SCOLAIRE – ANNEE 2025-2026

MANDAT DE PRELEVEMENT S.E.P.A.

Formulaire à compléter et à retourner à l'établissement scolaire impérativement sous huitaine.

RENSEIGNEMENTS

NOM de l'élève : ..... Prénom :.....

Etablissement scolaire :.....

Classe : .....

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la **Société Monégasque de Restauration** à envoyer des instructions à votre établissement bancaire pour débiter votre compte, et votre établissement bancaire à débiter votre compte conformément aux instructions.

Référence Unique Mandat : RUM (Réservé au créancier)

Paiement : Récurrent

Titulaire du compte à débiter

NOM* : .....

Prénom* : .....

Adresse* : .....
.....

Code postal* : .....

Ville* : .....

Pays* : .....

Identifiant Créancier SEPA

NOM : Société Monégasque de Restauration

Adresse : 6 rue des Moulins

Ville : MONACO

Code postal : 98000

Pays : MONACO

NOM DE LA BANQUE : .....

BIC*

IBAN *

Le* : ...../...../.....

A* : .....

Signature * :

** Mentions obligatoires*