Gouvernement Princier
PRINCIPAUTÉ DE MONACO

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

# RESTAURATION SCOLAIRE– ANNÉE 2025-2026

## MANDAT DE PRÉLÈVEMENT S.E.P.A.

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

## RENSEIGNEMENTS

**NOM de l'élève** : ..... **Prénom :** .....

**Établissement 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*