

# INSCRIPTION « PASSAGER » MARCHES COMMUNAUX

Mauges-sur-Loire



MAUGES  
-SUR-  
LOIRE

## 1. Identité et coordonnées du demandeur (adresse, téléphone, mail)

---

---

---

Tél. : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

## 2. Nature des produits ou services vendus sur le marché

---

---

## 3. Nombre de mètres linéaires du stand : \_\_\_\_\_

## 4. Commune déléguée du marché :

Montjean-sur-Loire  
(jeudi matin)

La Pommeraye  
(samedi matin)

## 5. Dates de présence souhaitées : \_\_\_\_\_

## 6. Conditions de l'inscription 2022

L'inscription est valable pour l'année 2022 (du 01/01/2022 au 31/12/2022).

Le marché est soumis au règlement des marchés de plein-air de Mauges-sur-Loire. Conformément aux tarifs des droits de place de Mauges-sur-Loire, le coût du mètre linéaire de 0.50 € par samedi soit : Xml x 0.5 x X samedis. Le règlement de l'emplacement se fera par prélèvement SEPA.

## 7. Pièces à joindre

- Attestation d'assurance
- Copie de l'inscription au registre du commerce ou de l'artisanat de moins de 3 mois et carte de commerçant non sédentaire
- Prélèvement SEPA et RIB

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Approuvé par Représentant de la  
commune

\_\_\_\_\_  
Date

# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat (RUM) :

**Type de contrat :**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la Trésorerie de Montrevault Nord Mauges à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Trésorerie de Montrevault Nord Mauges. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon 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.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

**FR89ZZZ805642**

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom Adresse : Code postal : Ville : Pays :	<b>Nom : TRESORERIE DE MONTREVAULT NORD MAUGES</b>  <b>Adresse : 22 RUE FOCH</b>  <b>Code postal : 49110</b> <b>Ville : MONTREVAULT</b> <b>Pays : FRANCE</b>

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER	
<u>IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)</u>	<u>IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)</u>
I   B   A   N	(       )

**Type de paiement :** Paiement récurrent/répétitif **Y**  
Paiement ponctuel **Y**

Signé à :  
Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur :

**JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE** (au format IBAN BIC)

**Rappel :**

*En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la Trésorerie de Montrevault Nord Mauges. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec la Trésorerie de Montrevault Nord Mauges.*

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'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.