

**Référence unique du mandat : FR26PEF4940480000000000000016572001**

## FR26PEF494048

**BP 150 LE CHESNAY**  
Code postal : **78150**  
Ville : **LE CHESNAY-ROCQUENCOURT**  
Pays : **FRANCE**

$$\begin{array}{|c|} \hline \phantom{0} \\ \hline \end{array} \begin{array}{|c|} \hline \phantom{0} \\ \hline \end{array} \begin{array}{|c|} \hline \phantom{0} \\ \hline \end{array} \left( \begin{array}{|c|} \hline \phantom{0} \\ \hline \end{array} \begin{array}{|c|} \hline \phantom{0} \\ \hline \end{array} \begin{array}{|c|} \hline \phantom{0} \\ \hline \end{array} \right)$$

En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par REGIE CENTRALISATRICE PETITE ENFANCE. 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 REGIE CENTRALISATRICE PETITE ENFANCE.