Contrat Forfait Mensuel

L'Hôtellerie Restauration
De l'info, des métiers, des passions

Forfait mensuel à 205 € HT

(Offre réservée aux groupes de 1 à 5 établissements, au-delà nous contacter)

- Publication d'annonces en **illimité et sans engagement de durée**
- Page Entreprise
- Parution **30 jours** sur **lhotellerie-restauration.fr**
- Offre réservée uniquement aux établissements du secteur de l'hôtellerie restauration
- Prélèvement SEPA mensuel (RIB/IBAN)
- Contrat renouvelé chaque mois automatiquement - Interruption sur simple demande par e-mail

Conditions générales de vente à l'adresse : https://www.lhotellerie-restauration.fr/emploi/conditions-generales-recruteur.htm

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Désignation du créancier :

S.E.P.T. - L'HÔTELLERIE RESTAURATION
5 rue Antoine Bourdelle - 75737 PARIS cedex 15
E-mail : espacerecruteur@lhotellerie-restauration.fr

Identifiant créancier SEPA : 170372

Référence unique du Mandat (RUM) (inscrite sur la facture)

☑ **Paiement récurrent**

En signant ce formulaire de Mandat de prélèvement de SEPA, vous autorisez **S.E.P.T. - L'Hôtellerie Restauration** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **S.E.P.T. - L'Hôtellerie Restauration** pour le paiement de vos factures. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Débiteur (à compléter)

Raison Sociale : .....

N° de Siret : ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐☐

Adresse de facturation : .....

Code postal : ..... **Ville :** ..... **Pays :** .....

E-mail facturation : .....

Signataire : Nom : ..... **Prénom :** .....

Tél. : ..... **E-mail :** .....

Compte à débiter (à compléter)

BIC ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

IBAN ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐

Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)

Date (obligatoire)	**Lieu** (obligatoire)	**Signature** (obligatoire)

A nous retourner signé et accompagné d'un RIB/IBAN

Conformément à la loi « Informatique et Liberté » No 78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données personnelles vous concernant. Ces droits peuvent être exercés en écrivant à : Société d'Editions et de Périodiques Techniques (SEPT), 5 rue A. Bourdelle 75737 Paris cedex 15.