



Commande Chèques Vacances et Chèque-Vacances Connect Novembre 2025

Date limite de commande : Vendredi 17 octobre dernier délai

Veuillez cocher la case correspondante à votre situation

- 300 € par agent, avec enfants 18 ans dans l'année civile
- 200 € par agent, sans enfant ou avec enfant de plus de 18 ans

500 € maximum par couple avec enfants travaillant dans la collectivité

NOM.....

PRENOM.....

Chèques-vacances papier	Nombre de Chèques	Valeur en Euros
Chèques de 10€		
Chèques de 20€		
Chèques de 25€		
Chèques de 50€		
Chèques-Vacances Connect	Un minimum de 20 € Un multiple de 10	

Chèques-Vacances Connect : Version minimum de votre smartphone IOS 12.0 OU Android 6

Email en majuscule et lisiblement écrit :@.....

Numéro de téléphone portable :/...../...../...../.....

QUE POUR LES
CVA CONNECT

VOTRE RÈGLEMENT

PRL

CB

CHQ

ESP

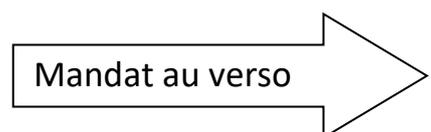


Remplir le
mandat au verso

Cocher le nombre de mois souhaité pour les prélèvements (ils sont effectués le 25 de chaque mois)

Autorise le prélèvement SEPA sur mon compte courant (RIB joint) avec l'échéancier ci-dessous :

Juin	Juillet	Août	Sept	Octobre



Merci de joindre un RIB en + du mandat daté et signé (sauf si vous l'avez déjà fourni avec votre dossier d'adhésion – ne rien inscrire dans « référence unique du mandat »)



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A)

CASC - Grand Poitiers

à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de

CASC - Grand Poitiers

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.



Référence unique du mandat :

Identifiant créancier SEPA : **FR42ZZZ451177**

Débiteur :

Créancier : **CASC**

Votre Nom et Prénom _____

Nom **COMITE D'ACTIVITES SOCIALES ET CULTURELLES**

Votre Adresse _____

Adresse **MAIRIE DE POITIERS-PLACE M^{al} LECLERC CS10569**

Code postal _____ Ville _____

Code postal **86021** Ville **POITIERS CEDEX**

Pays _____

Pays **FRANCE**

IBAN

BIC

Paiement : Récurrent/Répétitif Ponctuel

Tiers débiteur _____

Tiers créancier _____

A : **POITIERS**

Le :

Signature :

Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Veillez compléter tous les champs du mandat.

Les informations contenues dans le présent mandat 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'oppositions, d'accès et de rectification 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.