

## ENCARTS PUBLICITAIRES – SYNER’GILLES 2025 COMMUNE DE SAINT-GILLES

Nom ou raison sociale : .....  
 Numéro de Siret : .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 Téléphone : .....  
 Courriel : .....  
 Interlocuteur : ..... Fonction : .....

### BULLETIN MUNICIPAL « SYNER’GILLES » (tarif en € TTC par numéro)

Merci de cocher la case correspondant à votre souhait.

| Quadrichromie                                                           | Page intérieure                | 3° de couverture                                                         | 4° de couverture                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>1/8° de page</b><br>8,7 x 6 cm (l. x H.)                             | 65 € <input type="checkbox"/>  |                                                                          |                                                                          |
| <b>1/4 de page</b><br>8,7 x 12,5 cm (l. x H.)<br>ou 18 x 6 cm (l. x H.) | 100 € <input type="checkbox"/> | Format paysage<br>uniquement 18 x 6 cm<br>225 € <input type="checkbox"/> | Format paysage<br>uniquement 18 x 6 cm<br>350 € <input type="checkbox"/> |
| <b>1/2 page</b><br>18 x 12 cm (l. x H.)                                 | 200 € <input type="checkbox"/> |                                                                          |                                                                          |
| <b>1 page</b><br>18 x 25 cm (l. x H.)                                   | 350 € <input type="checkbox"/> |                                                                          |                                                                          |

Nombre d'insertions : 1 ☐, 2 ☐ ou 3 ☐ X ..... € = Total ..... € TTC.

Si vous choisissez moins de 3 insertions, veuillez cocher la ou les périodes de parution souhaitée(s) :

☐ février (numéro 150)                      ☐ juin (numéro 151)                      ☐ octobre (numéro 152)

Merci de nous faire parvenir votre visuel sous format électronique (PDF, JPG, etc.) par mail à [communication@saint-gilles35.fr](mailto:communication@saint-gilles35.fr).

#### Mode de règlement choisi :

- ☐ **Titre** (facture envoyée par le Trésor Public)
- ☐ **Prélèvement** (mandat d'autorisation de prélèvement à compléter ci-dessous, signer et renvoyer)

**Date :**

**Signature :**

|                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p align="center"><b>MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA</b></p> <p align="center">Référence unique du mandat :</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                              |
|------------------------------|
| Référence unique du mandat : |
|------------------------------|

**Type de contrat** : Facturation encart publicitaire - Commune de Saint-Gilles

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la commune de Saint-Gilles à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la commune de Saint-Gilles.

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.

|  |
|--|
|  |
|--|

| DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER |         |
|----------------------------------------------|---------|
| Nom, prénom :                                |         |
| Adresse :                                    |         |
| Code postal                                  | Ville : |

| DÉSIGNATION DU CRÉANCIER      |
|-------------------------------|
| Nom : Commune de Saint-Gilles |
| Adresse : 4, Rue du Centre    |
| Code postal : 35590           |
| Ville : Saint-Gilles          |
| Pays : France                 |

| DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER                                                                                                         |                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <u>IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)</u><br><div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> | <u>IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)</u><br><div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> |

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

Signature :

|  |
|--|
|  |
|--|

DÉSIGNATION DU TIERS DÉBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUÉ (SI DIFFÉRENT DU DÉBITEUR LUI-MÊME ET LE CAS ÉCHÉANT) :

Nom du tiers débiteur :

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 commune de Saint-Gilles. 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 commune de Saint-Gilles.*

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.