

Mandat de prélèvement SEPA

Nom - prénom de l'élève :

Classe :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Ensemble scolaire Notre Dame - Saint Privat à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Ensemble scolaire Notre Dame - Saint Privat. 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,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Veillez compléter les champs marqués *

Votre nom :	*											1
Nom/ Prénoms du débiteur												
Votre adresse :	*											2
Numéro et nom de la rue												
*						*						3
Code Postal						Ville						4
Pays												5
Les coordonnées de votre compte :	*											6
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)												7
*												8
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)												9
Nom du créancier :	*	ENSEMBLE SCOLAIRE NOTRE DAME - SAINT PRIVAT										10
Nom du créancier												11
*	FR17ZZZ670556											12
ICS (Identifiant de Créancier SEPA)												13
*	QUARTIER FONTANILLES											14
Numéro et nom de la rue												15
*						*	MENDE					16
Code Postal						Ville						17
*	FRANCE											18
Pays												19

Type de paiement	*	Paiement récurrent/répétitif	☒	Paiement Ponctuel	☐	12
-------------------------	---	-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----

Signé à	*										13
Lieu										Date:JJ/MM/AAAA	

Signature(s)

Veillez signer ici :

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

Fournir obligatoirement votre RIB

A retourner par courrier à :
Ensemble scolaire Notre Dame - Saint Privat
QUARTIER FONTANILLES 48000 MENDE

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier