



MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire, vous autorisez l'OGEC de l'École Ste Jeanne d'Arc à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément à la Convention de scolarisation de l'École Ste Jeanne d'Arc.

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 un délai de 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. En cas de prélèvement non autorisé, cette demande doit être présentée sans tarder au plus tard dans les 13 mois.

Nom, prénom et adresse du débiteur

Votre Nom _____
 Votre Adresse _____
 Code Postal _____ Ville _____
 Pays : _____

Désignation du compte à débiter

IBAN	- Numéro d'identification international du compte bancaire
------	--

BIC – Code international d'identification de votre banque

Type de paiement

Paiement récurrent ou répétitif Paiement ponctuel

Créancier

Nom : OGEC de l'École Ste Jeanne d'Arc
 ICS : FR16ZZZZ515762
 Adresse : 5 rue Pasteur
 Code postale : 59167
 Ville : Lallaing
 Pays : France

Merci de joindre un RIB à ce document.

Fait à : _____ Le : _____ Signature :