



MANDAT de Prélèvement SEPA

(à remplir et retourner à l'école si vous souhaitez payer vos factures par prélèvements mensuels)

Si vous étiez en prélèvement l'année scolaire dernière et que vos coordonnées bancaires n'ont pas changé, merci de ne pas redonner ce document

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Ecole St Joseph de Bonabry à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, conformément aux instructions de l'Ecole Saint Joseph de Bonabry, sise à FOUGERES.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque, selon 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. En cas de prélèvement non autorisé, cette demande doit être présentée sans tarder et au plus tard dans les 13 mois.

Votre identité :

Nom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Coordonnées de votre compte :

Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN

FR

Code international d'identification de votre banque – BIC

Créancier :

Nom : Ecole Saint Joseph de Bonabry

Identifiant ICS : FR17ZZZ505268

Adresse : 9 rue Jeanne d'Arc

Code Postal : 35300

Ville : FOUGERES

Type de paiement :

Paiement récurrent / répétitif :

- le 7 de chaque mois } rayer la mention inutile
- le 14 de chaque mois } rayer la mention inutile

Paiement ponctuel

A _____, le _____

Signature(s) :

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