



MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire vous autorisez l'OGEC SAINT BERNARD SAINTE MARIE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'OGEC SAINT BERNARD SAINTE MARIE. 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.

NOM, PRENOM, ET ADRESSE DU DEBITEUR

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP :

Ville :

Pays :

Fait à :

Signature :

Le :

DESIGNATION DU COMPTE à DEBITER

IBAN-Numéro d'identification

BIC- Code international d'identification

International du compte bancaire

de votre banque

TYPE DE PAIEMENT

Paiement récurrent / répétitif :

Paiement ponctuel :

CREANCIER

Nom : OGEC SAINT BERNARD SAINTE MARIE

ICS : FR92ZZZ529526

ADRESSE : 50 RUE STEPHENSON 75018 PARIS

Fait à : PARIS

Le :

Signature

Ecole Saint Bernard - Sainte Marie
11 rue Saint Bruno / 50 rue Stephenson
75018 Paris
Tél : 01 42 46 49 40
Tél : 01 42 46 49 40
l.julhae@ogec-saintbernard-sainte-marie.fr

Les informations contenues dans le présent mandat qui doit être complété sont destinés à n'être utilisés 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 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.

A retourner à :