

Classe : _____

FA:

☐ Carte bancaire

☐ Virement (MERCI de bien vouloir réclamer le RIB de l'OGEC auprès du service comptable)

☐ Prélèvement au 05 du mois **JOINDRE UN RIB – STRICTEMENT OBLIGATOIRE**
☐ Prélèvement au 10 du mois

[illegible]

Nom et prénom du payeur (nom identique à celui du payeur) _____

Numéro et nom de la rue

Code postal

Ville

Pays : _____

[illegible][illegible]

Nom	OGEC Jeanne d'Arc-Saint-Ivy
Identifiant ICS	FR31ZZZ400353
Numéro et nom de la rue	29 rue Abbé Martin
Code postal	56300
Ville	PONTIVY
Pays	France

Paiement récurrent/répétitif ☒ Paiement ponctuel ☐

Signé à (Lieu) : _____ le : ____ / ____ / ____

Signature(s)

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