**MANDAT de Prélèvement SEPA** - (Valable pour l'intégralité de la scolarité) - (***Joindre un R.I.B. impérativement)***

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

(Réservé à l'administration)
Référence unique du mandat

*Réservé à l'administration*

**FA :**

Nom de l'élève :_____Prénom :_____

Classe : _____

Date de prélèvement souhaitée : ☐ 5 du mois ☐ 10 du mois (cochez la date choisie)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez OGEC Jeanne d'Arc-Saint-Ivy à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de OGEC Jeanne d'Arc-Saint-Ivy sis à PONTIVY.

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 NOM DU PAYEUR (joindre le RIB correspondant)**_____ _____

**Votre adresse :**

Numéro et nom de la rue _____

Code postal _____

Ville _____

Pays : _____

**Coordonnées de votre compte**

**Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN :**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Code international d'identification de votre banque – BIC :**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Créancier**

| | |
|---|---|
| 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 |

**Type de paiement :**

Paiement récurrent/répétitif ☒ Paiement ponctuel ☐

Signé à (Lieu) : _____ le : 02/09/2019

Signature(s)

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