Collège Manon Cormier

Académie de Bordeaux

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Réf. unique du mandat (réservé au créancier) :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le COLLEGE MANON CORMIER à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du COLLEGE MANON CORMIER.

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.

IDENTITE CREANCIER SEPA

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	
NOM	
Adresse	
Code postal	
VILLE	

DESIGNATION DU CREANCIER	
NOM	
Adresse	
Code postal	
VILLE	

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER
IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)
IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)
( )

Paiement : récurrent Fait à : …….. Le : …….. / …… / ……..	Signature

JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Rappel : En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par le Collège Manon Cormier. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je règlerai le différend directement avec le Collège Manon Cormier.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son débiteur. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la Loi n° 78-17 du 06 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.