

MANDAT DE PRELEVEMEN

Année Scolaire 2021-2022



NOM et Prénom de l'étudiant _____

Classe de l'étudiant _____

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'OGEC LA JOLIVERIE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte. 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 :

CREANCIER

F R | 2 5 | Z Z Z | 4 3 6 3 5 1

Identifiant du créancier

OGEC LA JOLIVERIE

Nom du créancier

141 ROUTE DE CLISSON

Adresse (rue, avenue, ...)

44230 SAINT SEBASTIEN SUR LOIRE

Code postal, Ville

FRANCE

Pays

Paiement récurrent / répétitif

DEBITEUR

Nom / Prénom du débiteur

Adresse (rue, avenue, ...)

Code postal, Ville

Pays

Coordonnées de votre compte IBAN - Numéro d'identification international

Code international d'identification de votre banque - BIC

Signature(


Fait à

le j j m m a a a a

Tournez



N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

 - Coupon à conserver par

Engagement pour des prélèvements sur votre compte bancaire comme suit :

- Un prélèvement « forfaitaire » au 10 septembre 2021
- 9 prélèvements mensuels du 5 octobre 2021 au 5 juin 2022

Mandat SEPA transmis à la comptabilité de l'OGEC LA JOLIVERIE le

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 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.