

## MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'OGEC DU LEVANT à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de l'OGEC DU LEVANT sis à LORIENT.

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.

ETABLISSEMENT  COLLEGE ST LOUIS  LYCEE ST LOUIS  LYCEE ND LA PAIX

ELEVE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

### DÉSIGNATION DU CRÉANCIER

Créancier

Nom OGEC DU LEVANT

Identifiant ICS FR05ZZZ411685

Adresse 5, rue Pérault – CS40215

Code postal - 56102

Ville LORIENT CEDEX

### DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC SWIFT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Type de paiement** : Paiement mensuel récurrent  Paiement ponctuel

Si il y a des frères ou/et sœurs dans le groupe scolaire collège et lycées Saint Louis la Paix, merci de préciser leur nom et prénom et leur établissement ci-dessous:

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC) **A COLLER OU AGRAPHER**

ICI

Signé à :

Le (JJ/MM/AAAA) :

Nom :

Prénom :

Signature :