

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Elèves déjà inscrits dans l'un des établissements du groupe scolaire :
NE PAS REMPLIR DE NOUVEAU MANDAT SI PAS DE CHANGEMENT DE RIB

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																																			
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>															

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 A AGRAFER**

ICI

Signé à :
Le (JJ/MM/AAAA) :

Nom :
Prénom :
Signature :