Mandat de Prélèvement SEPA

Référence unique du mandat

_ _

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) ***L'Ecole Saint Jean*** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de ***L'Ecole Saint Jean***. 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,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Veuillez compléter les champs marqués *

Votre Nom *.....1
Nom / Prénoms du débiteur

Votre adresse *.....2
Numéro et nom de la rue

Code Postal* [_][_][_][_][_] Ville..... 3

Pays..... 4

Les coordonnées de votre compte*

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number) *
[_][_][_][_] [_][_][_][_] [_][_][_][_] [_][_][_][_] [_][_][_][_] [_][_][_][_] [_][_][_] 5
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)
[_][_][_][_][_][_][_][_][_][_][_] 6

Créancier ***Ecole Saint Jean La Motte Servolex*** 7
Numéro ICS ***FR21ZZZ492392***.....8
661 Avenue Charles Albert 9
73290 La Motte-Servolex 10
France..... 11

Type de paiement :* Paiement récurrent / répétitif ☒ Paiement ponctuel ☐ 12

Signé à * .... (1) le.....13
Lieu Date : jj/mm/aaaa

(1) Cette ligne a une longueur maximum de 35 caractères

Signature(s)	Veuillez signer ici

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

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.

Code identifiant du débiteur.....14
Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque

Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même) 15

Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre *L'Ecole Saint Jean* et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.

.....16
Code identifiant du tiers débiteur
.....17
Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.
.....18
Code identifiant du tiers créancier

Contrat concerné.....19
Numéro d'identification du contrat
.....20
Description du contrat

A retourner à	Zone réservée à l'usage exclusif du créancier
Ecole Saint Jean *661 Avenue Charles Albert* *73290 La Motte-Servolex*	