Lycée de la Sauque

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Lycée de la Sauque à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions du Lycée de la Sauque sis à LA BREDE.

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 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.

Votre nom : _____

Votre adresse : _____

_____

_____

_____

_____

Coordonnées de votre compte :

Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN

Code international d'identification de votre banque – BIC

Créancier :

Nom	Lycée de la Sauque
Identifiant ICS	FR96SAU304026
Adresse	2 Avenue de la sauque
	33650 LA BREDE

Type de paiement :

Paiement récurrent / répétitif ☑

Paiement ponctuel ☐

Signé à (Lieu) : _____ le : _____

Signature(s)

OGEC Lycée de la Sauque
2 avenue de la Sauque – 33650 LA BREDE
☎05-56-20-26-26 🖶 lasauque@orange.fr
n°siret : 31999778900023