

MANDAT de Prélèvement SEPA Particuliers SDD CORE

FICHE COMPTABILITÉ_v032024-C

Nom/Prénom de(s) / l'(des) élève (s):

-
-
-
-

Classe(s) respective(s) :

Responsable financier

NOM :

PRENOM :

PROFESSION :

ADRESSE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

TÉLÉPHONE : Fixe : Portable : Travail :

Modalités de Paiement (effectuez votre choix)

- Prélèvement bancaire au 10 du mois** (remplir le mandat ci-joint)
- Virement bancaire au 10 du mois** (RIB de l'OGEC Jeanne d'Arc sur demande)
- Chèque bancaire à l'ordre de 'OGEC Jeanne d'Arc' / Espèces / CB**

Les règlements sont à effectuer mensuellement ou au début de chaque trimestre (Octobre, Janvier, Avril) - **Choisissez votre périodicité** : Mois Trimestre

Gourbeyre le

Signature

Référence Unique de Mandat (RUM)*	
-----------------------------------	--

Type de paiement	<input type="checkbox"/> Récurrent	<input type="checkbox"/> Unique
------------------	------------------------------------	---------------------------------

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez -l'OGEC JEANNE d'ARC- à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'OGEC JEANNE d'ARC-.

Vous bénéficiez du droit de remboursement 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.

Nom du CREANCIER	OGEC JEANNE D'ARC
N° d'Identifiant Créancier SEPA (ICS)	FR 58 ZZZ 500 359
Adresse du créancier	Blanchet
Code postal	97113
Ville	GOURBEYRE
Pays	FRANCE

Nom et prénom du DEBITEUR	
Adresse du débiteur	
Code postal	
Ville	
Pays	
Nom et prénom du titulaire du compte / Débiteur	
Banque	
Adresse de la banque	
Code BIC de la banque	
N° de compte IBAN du débiteur	

Joindre impérativement un RIB

A Le

Signature