

MANDAT de Prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Ecole Sainte Therese à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Ecole Sainte Therese.

Votre Nom

* _____
Nom/ Prénoms du débiteur

Votre adresse

* _____
Numéro et nom de la rue

* [] [] [] [] [] * _____
Code Postal Ville

* _____
Pays

Les coordonnées de votre compte

* [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

* [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier

* ECOLE SAINTE THERESE
Nom du créancier

* FR55ZZZ443086
ICS (Identifiant de Créancier SEPA)

* 1 RUE COMPÈRE GUILLERI
Numéro et nom de la rue

* [] [] [] [] [] [] * LA MERLATIÈRE
Code Postal Ville

* FRANCE
Pays

Type de paiement

* Paiement récurrent/répétitif Paiement Ponctuel

Signé à

* _____
Lieu Date: JJ/MM/AAAA

Signature(s)

Veillez signer ici



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

N'oubliez pas de joindre un RIB

A retourner par courrier à :
Ecole Sainte Therese
1 Rue Compère Guilleri 85140 La Merlatière

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier