Lycée de la Sauque

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence unique du mandat

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

Votre Nom _____

_____

Votre adresse:

Numéro et nom de la rue _____

Code postal _____

Ville _____

Pays _____

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
Numéro et nom de la rue	2 avenue de la Sauque
Code postal	33650
Ville	LA BREDE
Pays	FRANCE

Type de paiement :

Paiement récurrent / répétitif ☒ Paiement ponctuel ☐

Signé à (Lieu) : _____ le :

Signature(s)

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

Association Culturelle Éducative d'Aquitaine
Lycée privé de la Sauque
2 avenue de la Sauque – 33650 LA BREDE
☎ 05-56-20-26-26 ✉ lasauque@orange.fr
n° siret : 19007789000025