A remettre au lycée

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **ASS RESPONSABLE LEP RURAL SAINTE CECILE**

à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de ASS RESPONSABLE LEP RURAL SAINTE CECILE

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.

Référence unique du mandat :

Identifiant créancier SEPA : FR44ZZZ483054

Débiteur :

Votre Nom*

Votre Adresse*

Code postal* Ville*

Pays*

Créancier :

Nom ASS RESPONSABLE LEP RURAL SAINTE CECILE

Adresse 12 RUE SAINT LAURENT

Code postal 41800 Ville MONTOIRE SUR LE LOIR

Pays FRANCE

IBAN*

BIC**

Paiement : [X] Récurrent/Répétitif [ ] Ponctuel

Tiers débiteur

Tiers créancier

A* :

Le* :

Signature* :

Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.
(*) Veuillez compléter les données obligatoires du mandat.
(**) Obligatoire si hors de l'EEE. Facultatif pour les opérations intra Espace Economique Européen (EEE).

Les données personnelles recueillies dans le cadre du présent mandat sont destinées à n'être utilisées ou traitées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client et pour le respect des obligations légales et réglementaires. Ces données personnelles sont conservées pour la durée nécessaire à l'accomplissement des finalités pour lesquelles elles sont traitées et ce, dans le respect des obligations de sécurité et de confidentialité. Elles pourront donner lieu à l'exercice par le client de ses droits d'opposition, d'accès, d'effacement, de limitation et de rectification tels que prévus par la réglementation applicable en matière de protection des données à caractère personnel, par courrier à l'adresse du créancier suivante …..(A compléter) ou par E-mail à ……(A compléter)….

Veuillez coller votre Relevé d'Identité Bancaire dans cette zone