

# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le LYCEE BREQUIGNY RENNES à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du LYCEE BREQUIGNY RENNES.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé 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.

Identifiant Créancier Sepa (ICS)

**FR 36 ZZZ 563320**

**LGT BREQUIGNY**

**NOM ET PRENOM DE L'ELEVE :**

(en majuscule)

**CLASSE :**

## Désignation du titulaire du compte à débiter

Nom, prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Pays :

Adresse électronique :

## Désignation du créancier

Nom : L.G.T BREQUIGNY

Adresse : 7, av. G. Graff – BP 90516

Code Postal : 35205

Ville : RENNES CEDEX 2

Pays : FRANCE

## Désignation du compte à débiter

Identification internationale (IBAN)

Identification internationale de la banque (BIC)

## Domiciliation du compte à débiter

Banque :

Agence (Commune) :

Type de paiement : Paiement récurrent

~~Paiement ponctuel~~

**Rappel :** En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par le LYCEE BREQUIGNY RENNES. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec le LYCEE BREQUIGNY.

Signé à (lieu) : .....

Le (jj/mm/aaaa) : .....

Signature :

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

**COLLER ou SCOTCHER dans cette partie (ne pas agraffer)**

**le Relevé d'Identité Bancaire au format IBAN/BIC**

**Si le format du RIB ne rentre pas dans le cadre, le coller ou le scotcher au verso**