



CODE FAMILLE : 411 .....

Date de modification :

Référence Unique du Mandat	<b>MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA</b>

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) {NOM DU CREANCIER} à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de {NOM DU CREANCIER}.  
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.  
Veuillez compléter les champs marqués \*

Votre Nom \*

.....  
Nom / Prénoms du débiteur

Votre adresse \*

.....  
Numéro et nom de la rue  
.....  
Code Postal      Ville

Les coordonnées de votre compte \*  
Nom du créancier \*  
I. C. S \*

.....  
Pays  
.....  
Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)  
.....  
Code international d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier Code)  
ASSOCIATION ECOLE MASSILLON

Adresse du créancier

.....  
Identifiant Créancier SEPA  
2 BIS QUAI DES CELESTINS  
75004 PARIS

Type de paiement \*  
Signé à \*

Paiement récurrent / répétitif        Joindre un IBAN (ancien RIB)  
.....  
Lieu      Date

Signature(s) \*

Veuillez signer dans le cadre ci-dessous  
.....

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

### Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur – fournies seulement à titre indicatif

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'oppositions, 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.

A retourner à la comptabilité de Ecole MASSILLON 2 bis quai des Célestins 75004 Paris	Zone réservée à l'usage exclusif de l'école Massillon
--	---