Mandat de prélèvement SEPA
RETRIBUTION SCOLARITE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'OGEC Ste Marie à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'OGEC Ste Marie.

Débiteur

Référence Unique de Mandat _____-R__
Paiement : IXI Récurrent I_I Unique
(informations renseignées par l'OGEC)

Créancier

Identifiant créancier SEPA : **FR21ZZZ445638**
OGEC STE MARIE
Chemin du bois
49630 MAZE

Partie à compléter par la famille

Nom _____
Adresse _____
Code Postal _____Ville _____

IBAN FRI__I__I I__I__I__I__I I__I__I__I__I I__I__I__I__I I__I__I__I__I I__I__I__I__I
BIC I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Fait à _____ le __/__/_____
Signature

MERCI DE BIEN VOULOIR COMPLETER LES 2 MANDATS DE PRELEVEMENTS MEME SI VOS COORDONNEES BANCAIRES SONT IDENTIQUES