Mandat de prélèvement SEPA

IMPORTANT : Merci de remplir TOUTES les zones grisées et de joindre un IBAN

Nom de(s) enfant(s)	Prénom de(s) enfant(s)	Classe

Par la présente je demande à l'Association OGEC Saint Roch et, sauf instructions contraires de ma part lui parvenant en temps utiles, de faire prélever en sa faveur les sommes dont je lui serais redevable. En cas de non-exécution, j'en serai avisé(e) par ses soins.

A :	Le :
Le Débiteur :	**Le Créancier :**

Les informations contenues dans ce document ne seront utilisées que pour les seules nécessités de gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier, dans les conditions prévues par la délibération N°80 du 01/04/1980 de la commission informatique et libertés.

Identifiant du créancier (ICS)
FR9ZZZ589512

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je règlerai le différent directement avec le créancier.

NOM, PRENOMS, ET ADRESSE DU DEBITEUR

CREANCIER

OGEC ST ROCH
Ecole Saint Roch
112 rue de Lille
59223 RONCQ

COMPTE A DEBITER

IBAN

BIC

DATE :

SIGNATURE :

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT

TENEUR DU COMPTE A DEBITER