



MANDAT de Prélèvement SEPA
Document à remplir pour une première demande ou un changement d'IBAN

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'OGEC ANNE MARIE JAVOUHEY à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de l'OGEC ANNE MARIE JAVOUHEY sis à BREST CEDEX 2.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. En cas de prélèvement non autorisé, cette demande doit être présentée sans tarder et au plus tard dans les 13 mois.

Cadre réservé à la comptabilité	
Code famille	Code FA.....
Numéro de mandat	Code RUM.....

➤ Vos coordonnées

NOM, prénom.....

Adresse

Code Postal..... Ville.....

➤ Vos enfants présents dans le groupe scolaire Javouhey Rive Droite

NOM	Prénom	Etablissement	Classe

➤ Votre banque

Coordonnées de votre compte

- Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN

F R

- Code international d'identification de votre banque – BIC

Nom et adresse de votre banque

.....

➤ Votre Créancier

OGEC ANNE-MARIE JAVOUHEY – 2 et 4 rue du Rempart – 29238 BREST CEDEX 2
Identifiant ICS - FR68ZZZ281735

- Le type de paiement Paiement récurrent / répétitif Paiement ponctuel

Date Signature(s)

➡ **JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (IBAN)**

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