

FR 57 ZZZ 424232

## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le lycée Saint-Cricq à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du lycée Saint-Cricq. 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 ;  - Sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.	
DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom :	LYCEE SAINT-CRICQ
rteni, p. chem	4 bis, avenue des Etats Unis
Adresse:	<i>C</i> S 21516
	64015 PAU CEDEX
Code postal :	
Ville:	IDENTIFIANT CREANCIER SEPA
Pays:	FR57ZZZ424232
Désignation du compte à débiter  IBAN :	
Signé à : Le (JJ/MM/AAAA):	Signature:

## JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE (en format IBAN/BIC)

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 lycée Saint-Cricq. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différent directement avec le lycée Saint-Cricq.

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 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.