Saint Jean Douai

Cultivons l'Épanouissement

Prépa ■ Lycée ■ Collège ■ École primaire

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'INSTITUTION SAINT JEAN à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément à la Convention de scolarisation de l'Institution Saint Jean DOUAI.

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.

Votre Nom _____

Référence _____

Votre adresse :

Numéro et nom de la rue _____

Code postal _____

Ville _____

Pays _____

Coordonnées de votre compte

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN :

Code international d'identification de votre banque - BIC :

MERCI DE JOINDRE UN RIB A CE DOCUMENT

Créancier

Nom	INSTITUTION SAINT JEAN
Identifiant ICS	FR65ZZZ140848
Numéro et nom de la rue	246 RUE SAINT JEAN
Code postal	59500
Ville	DOUAI
Pays	France

Référence unique du mandat (rempli par Saint Jean)

Type de paiement :

Paiement récurrent / répétitif ☒ Paiement ponctuel ☐

Signé à (Lieu) : _____ le : __ __ __ __ __ __ __ __

Signature(s)

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