

Nom et prénom de l'élève :



LYCEE POLYVALENT

74 AVENUE PHILIPPE AUGUSTE 75011 PARIS

Mandat de prélèvement SEPA

(Prélèvement récurrent VALABLE TOUTE LA SCOLARITE DE L'ELEVE)

Identité du payeur, titulaire du compte

Nom et Prénom :

Adresse :

Coller ici votre RIB

Zone réservée à nos services

Merci de ne rien écrire

RUM : _ _ _ _ _

Désignation du créancier : Lycée DORIAN - 74, avenue Philippe Auguste 75011 PARIS

Identifiant créancier SEPA : FR 05 ZZZ 86 74 88

SIRET : 197 506 769 000 11

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Lycée DORIAN à envoyer des instructions à votre Banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Lycée DORIAN. 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 huit semaines suivant la date de débit de votre compte.

Fait à :

Signature obligatoire :

Le :