

## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence Unique du Mandat (RUM)	Identifiant Créancier Sepa (ICS)
<b>FR60ZZZ819FD9-GEC-</b>	<b>FR 60 ZZZ 819FD9</b>

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) l'établissement Lycée Méditerranée à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'établissement Lycée Méditerranée.

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.

Désignation du titulaire du compte à débiter	Désignation du créancier
Nom, prénom :	Nom : Lycée Méditerranée
Adresse :	Adresse : Avenue de la Méditerranée
Code postal :	Code postal : 13600
Ville :	Ville : LA CIOTAT
Pays :	Pays : FRANCE

Désignation du compte à débiter	
Identification internationale (IBAN)	Identification internationale de la banque (BIC)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Désignation du tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué
Nom du tiers débiteur : Nom de l'élève.....

Type de paiement :  Paiement répétitif  Paiement ponctuel

### Rappel :

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par l'établissement Lycée Méditerranée. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque.  
Je réglerai le différend directement avec l'établissement Lycée Méditerranée.

### Joindre un Relevé d'Identité Bancaire au format IBAN/BIC

Signé à (lieu) : .....

Le (jj/mm/aaaa) : .....

Signature :