Collège saint Joseph
Place J.M. de la Mennais
44410 Herbignac
Tel : 02-51-76-99-10

Madame, Monsieur,

Comme l'an passé, vous avez la possibilité de choisir 2 modes de paiement différents :

- soit par **prélèvement automatique mensuel,** celui-ci apporte l'avantage d'étaler vos paiements sur 9 mois (d'octobre à juin), allégeant ainsi la charge financière ;
- soit le paiement par **chèque ou espèces**.

Nous vous demandons de bien vouloir compléter le coupon-réponse ci-dessous.

Nous restons à votre entière disposition et vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

Le Chef d'établissement - Mme Cabot

Autorisation de prélèvement à compléter et à signer, joindre un relevé d'identité bancaire ou postal (IBAN)

Madame, Monsieur ……Parents de ……..……

Souhaite le prélèvement automatique de :

- ❑ La scolarité : □ Tarif 1 (de base) □ Tarif 2 (environ +10€/an) □ Tarif 3 (environ +30€/an)
- ❑ La restauration
- ❑ La scolarité et la restauration

❑ Ne souhaite pas de prélèvement.

Date : Signature :

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez ogec saint joseph à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de ogec saint joseph sis à HERBIGNAC.

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 :

Créancier

Nom	ogec saint joseph
Identifiant ICS	FR73ZZZ432189
Numéro et nom de la rue	place jean marie de la mennais
Code postal	44410
Ville	HERBIGNAC
Pays	FRANCE

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.