



COLLEGE LYCEE SAINT-JOSEPH

18 Rue du Bienheureux Pierre Favre
74230 THÔNES – France

www.collegelyceesaintjoseph.com
Tél. : 04.50.02.00.66
thones@collegelyceesaintjoseph.com

Référence unique du mandat

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

En signant ci-après le document, vous autorisez l'établissement COLLEGE ET LYCEE SAINT-JOSEPH à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de l'établissement.

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 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.

NOM Prénom de l'enfant : _____

Coordonnées bancaires de votre compte :

IBAN :

BIC : _____

Titulaire du compte :

NOM Prénom : _____

Adresse : _____

Créancier :

Nom : COLLEGE ET LYCEE SAINT-JOSEPH

Identifiant ICS : FR23ZZZ395744

Adresse : 18 Rue du Bienheureux Pierre Favre, 74230 THÔNES (France)

Type de paiement : récurrent

Fait à _____ le/...../.....

Signatures obligatoire du(des) titulaire(s) du compte,

Joindre impérativement un RIB