

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'établissement Collège Sainte Joséphine BAKHITA –OGEC OZANAM à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions du collège Sainte Joséphine BAKHITA- OGEC OZANAM sis à RENNES.

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.

Nom & Prénom élève : **Classe 2024/2025:**

Votre nom :

Votre adresse :

.....

Coordonnées de votre compte

IBAN :

BIC :

Créancier :
COLLEGE SAINTE JOSEPHINE BAKHITA
OGEC OZANAM
29 Boulevard Emile Combes
35200 RENNES

Identifiant ICS : FR77ZZZ8162CE

Type de paiement :

Récurrent

Ponctuel

Signé à (lieu) :Le :

Signature(s) :

Merci de joindre votre RIB