

**LGT ARISTIDE BRIAND**

2 RUE PIERRE SEMARD  
CS 73126  
27031 EVREUX

Mail : int.0270016w@ac-normandie.fr

**NOM ET PRENOM DE L'ELEVE :** \_\_\_\_\_

**CLASSE :** \_\_\_\_\_

**MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA**

Le présent mandat est valable jusqu'à annulation de votre part, à notifier en temps voulu au créancier.

**Collez ou agrafez votre RIB au format IBAN/BIC ci-dessous SVP (pas de chèque barré)**



**MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA**  
**(à remettre rempli et signé à l'établissement scolaire)**

**Référence Unique de Mandat :**

**Nom de l'élève :** \_\_\_\_\_

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **LGT ARISTIDE BRIAND** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **LGT ARISTIDE BRIAND**.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.

<b>Nom, Prénom et Adresse du Débiteur (Responsable de l'élève)</b>  NOM : _____  Prénom : _____  Adresse : _____  CP : _____ Ville : _____	<b>Identifiant Créancier SEPA : FR38ZZZ663291</b>
	<b>Nom et Adresse du Créancier</b>  NOM : Agent comptable - LGT ARISTIDE BRIAND  Adresse : 2 RUE PIERRE SEMARD  CS 73126  CP : 27031 Ville : EVREUX
<b>Compte à Débiter ( IBAN/BIC )</b>	
<b>IBAN :</b> _____	<b>Type de paiement</b> <input checked="" type="checkbox"/> Récurrent/Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel
<b>BIC :</b> _____	

Signature du titulaire du Compte

A \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

***Ce document doit être rempli dans son intégralité par vos soins, même la désignation du compte à débiter ne saurait être complétée par les services administratifs. Tout manquement (information incorrectement ou non renseignée, RIB non joint...) entraînera la non exploitation du document.***