

Nom prénom de l'élève :



LYCEE POLYVALENT

74 AVENUE PHILIPPE AUGUSTE 75011 PARIS

Demi-pension Année scolaire 2021-22

Mandat de prélèvement SEPA

(Prélèvement récurrent)

Identité du payeur, titulaire du compte

Nom et Prénom :

Adresse :

Collez ici votre RIB

Zone réservée à nos services
Merci de ne rien écrire

RUM : _ _ _ _ _

Désignation du créancier : Lycée DORIAN - 74, avenue Philippe Auguste 75011 PARIS

Identifiant créancier SEPA : FR 05 ZZZ 86 74 88

SIRET : 197 506 769 000 11

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Lycée DORIAN à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Lycée DORIAN. 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 huit semaines suivant la date de débit de votre compte.

Fait à :

Signature obligatoire :

Le :