

**A RETOURNER UNIQUEMENT SI NOUVELLE FAMILLE OU NOUVEL IBAN**

Prénom, nom de l'élève :

(En cas de multi-payeurs uniquement : part de paiement pour ce mandat SEPA : ☐ 50% ☐ Autre :)**Référence Unique du Mandat**

Vous retrouverez votre Référence Unique de Mandat sur chacune de nos factures. Merci de nous retourner ce document dûment complété, signé et accompagné de votre Relevé d'Identité Bancaire (RIB) à coller ci-dessous.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **Sainte-Marie de Neuilly** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **Sainte-Marie de Neuilly**.

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.

Nous vous conseillons de conserver une copie du présent mandat.

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 les familles. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ces dernières, de leurs 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.

Créancier

Identifiant du créancier (ICS) : FR36ZZZ406665

SAINTE-MARIE DE NEUILLY - 24 boulevard Victor Hugo 92200 Neuilly-sur-Seine – France

Débiteur

Votre nom :

Votre prénom :

Votre adresse :

Code postal et ville :

IBAN :

BIC :

Paiement récurrent

A : Le :

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pourrez obtenir auprès de votre banque.

Veuillez compléter tous les champs du mandat

Signature :

Merci de coller ici votre relevé d'identité bancaire