 **OGEC de l’Ecole de l’Oratoire**

*Organisme de gestion de l'établissement catholique Ecole de l’Oratoire* ***ANNEXE 2***

*Association loi du 1 juillet 1901*

*Siret n° 49510408500016*

12, rue de l’Oratoire

69300 Caluire et Cuire

**Mandat de prélèvement SEPA**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **l’école de l’Oratoire** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **l’école de l’Oratoire.**

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.

Référence unique du mandat : ……………………………. Identifiant créancier SEPA : ………………………………...

**Débiteur : Créancier (établissement bancaire) :**

-Nom : ………………………………………………… -Nom : …………………………………………………

-Adresse : ……………………………………………… -Adresse : ……………………………………………..

-Code postale : …………. -Ville : …………………… -Code postale : …………… - Ville : ………………...

IBAN : □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□

BIC : □□□□□□□□□□□ Paiement : □ Mensuel □ Ponctuel

A : ……………………………………….. Le : …………………………………………

Signature :