

Nom et Prénom de l'élève : _____

Classe : _____ **Interne** **Interne externé**

N° de téléphone en cas d'urgence : _____

Adresses mails :

Elève : _____

Parent : _____

Joindre un chèque lors de la première inscription de 8 € pour l'achat de la carte de cantine

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

Référence Unique du Mandat : ++FRXXZZ523823-411-140121103831

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



MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

(à remettre rempli et signé à l'établissement scolaire)

Référence Unique de Mandat : ++FRXXZZ523823-411-140121103831

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **Lycée Marcelin Berthelot** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **Lycée Marcelin Berthelot**.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passé 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.

<p align="center">Nom, Prénom et Adresse du Débiteur (Responsable de l'élève)</p> <p>Nom : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ CP : _____ Ville : _____</p>	<p align="center">Identifiant Créancier SEPA : FR37ZZ523823</p>
	<p align="center">Nom et Adresse du Créancier</p> <p>Non : Agent Comptable – Lycée Marcelin Berthelot Adresse : 6 bd Maurice Berteaux CP : 94100 Ville : SAINT MAUR DES FOSSES</p>
<p align="center">Compte à débiter (IBAN/BIC)</p> <p>IBAN : _____ BIC : _____</p>	
<p align="center">Type de paiement</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Récurrent/Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel</p>	

A _____, le _____ Signature du titulaire du Compte