	Nom et Prénom élève :
	Classe 2013/2014 :
MANDAT de Prélèvement SEPA	
Référence unique du mandat	
	'OGEC NOTRE DAME DU ROC à envoyer des instructions à nent aux instructions de l'OGEC NOTRE DAME DU ROC sis à LA
	•
NOM-PRENOM du PAYEUR :	
Votre adresse :	
Numéro et nom de la rue	
Code postal	_
Ville	
Pays	
	<u>- </u>
Coordonnées de votre compte bancaire : JOINDRE OBLIGATOIREMENT un relevé d'identité bancaire (RIB) Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN : Code international d'identification de votre banque – BIC :	
Créancier Nom: Identifiant ICS: Numéro et nom de la rue: Code postal - Ville: Souther de la rue: Rue Charlemagne - 85035 LA ROCHE SU	- CS 80023
Type de paiement : Paiement récurrent / répétitif Paie	ement ponctuel
Signé à (lieu) :	le
Signature (s)	

Note : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.