

# Mandat de prélèvement SEPA

**Référence du mandat**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Institution Sainte-Thècle à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Institution Sainte-Thècle.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon 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. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

**Veillez compléter les champs marqués \***

Votre nom\*

.....  
.....

Nom(s) et Prénom(s) du  
(ou des) enfant(s)\*

.....  
.....  
.....

Votre adresse\*

N° et nom de la voie : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Pays : .....

Les coordonnées de votre  
compte\*

Numéro d'identification internationale du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)  

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Code international d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier Code)  

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom du créancier\*

**INSTITUTION SAINTE THECLE**  
 Identifiant créancier SEPA  

FR	8	3	Z	Z	Z	3	9	4	9	5	5
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

7 rue Amélie Murat – BP 79  
 63402 CHAMALIERES CEDEX  
 FRANCE

Type de paiement\*

Paiement récurrent / répétitif       Paiement ponctuel

Fait le 

--	--

--	--

--	--	--	--

  
 À .....

Signature\* :

**IMPORTANT :**

- ➔ JOINDRE **IMPERATIVEMENT** UN RIB AU PRESENT DOCUMENT
- ➔ Les familles déjà en prélèvement l'an dernier n'ont pas besoin de remplir et de retourner le document, **SAUF** en cas de changement de banque
- ➔ La Référence Unique de Mandat (RUM) figurera ainsi que l'échéancier sur la facture qui vous sera adressée

**Document et RIB à retourner à :**  
**SAINTE-THÈCLE**  
**7 rue Amélie Murat – B. P. 79**  
**63402 CHAMALIERES CEDEX**