

**Règlement des frais par prélèvement**

Madame, Monsieur,


Vous avez choisi de régler la contribution familiale ainsi que les frais annexes de votre enfant par prélèvement sur votre compte bancaire ou postal. Ces prélèvements se feront le 5 de chaque mois, d'octobre à mai, soit huit prélèvements d'un montant égal au huitième de la facture.

Nous vous prions de nous retourner, avec le dossier d'inscription, le mandat de prélèvement ci-dessous **complété**, sans omettre de le dater et de le signer, accompagné de votre RIB ou RIP.

Veillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.



E. Paris  
Responsable administratif et financier

Elève scolarisé à Teilhard de Chardin																															
Nom		Prénom																													
<b>Mandat de Prélèvement SEPA</b>																															
<small>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'OGEC Teilhard de Chardin à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'OGEC Teilhard de Chardin. 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.</small>																															
Réf. Unique du Mandat		Identifiant Créancier SEPA	FR31ZZZ412284																												
<u>Débiteur (vous) :</u>  Nom / Prénom _____  Adresse _____  Code Postal <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>  Ville _____							<u>Créancier (le lycée) :</u>  <div style="text-align: center;"> <b>OGEC TEILHARD DE CHARDIN</b>            2, place d'Armes            94100 Saint Maur des Fossés            France         </div>																								
IBAN	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																													Paiement : <input checked="" type="checkbox"/> Récurrent / Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel	
Fait à	_____	le	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																												
<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> Signature		<small>Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.</small>  Veuillez compléter tous les champs du mandat																													