Maison Familiale Rurale du Bergeracois
Formations Scolaires Initiales - Apprentissage
Ecole / Entreprise de la 4ème à NIVEAU V (BAC+2)

AUTORISATION DE PRELEVEMENT SEPA

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je règlerai le différend directement avec le créancier.

Mandat de prélèvement

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **MFR du Bergeracois**
à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **MFR du Bergeracois**
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 : **FR 26 ZZZ 424790**

Débiteur :
Votre Nom
Votre Adresse
Code postal Ville
Pays

Créancier :
Nom **MFR du Bergeracois**
Adresse **2, route du Picou**
Code postal **24130** Ville **La Force**
Pays **FRANCE**

IBAN
BIC
Paiement : [X] Récurrent/Répétitif [ ] Ponctuel
A :
Le :

Signature :

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

Veuillez compléter tous les champs du mandat.

Vous devez joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB)