



Mandat à compléter obligatoirement pour toutes nouvelles demandes en  
2025-2026 de mise en prélèvement et pour tout changement de  
coordonnées bancaires

## Merci de joindre un R.I.B avec ce document complété

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'OGEC GROUPE SCOLAIRE SAINTE ANNE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de « l'OGEC GROUPE SCOLAIRE SAINTE ANNE » à BREST.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. En cas de prélèvement non autorisé, cette demande doit être présentée sans tarder et au plus tard dans les 13 mois.

**Votre Nom** \_\_\_\_\_

**Nom/Prénom du/des enfants(s)** \_\_\_\_\_

**Votre adresse :**

Numéro et nom de la rue \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_  
Ville \_\_\_\_\_  
Pays \_\_\_\_\_

**Coordonnées de votre compte**

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN :

□□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

Code international d'identification de votre banque - BIC :

□□□□□□□□□□□□

**Créancier**

Nom	OGEC GROUPE SCOLAIRE SAINTE ANNE
Identifiant ICS	FR35ZZZ411242
Numéro et nom de la rue	20 RUE LAMOTTE PICQUET
Code postal	29200
Ville	BREST
Pays	France

**Type de paiement :**

Paiement récurrent / répétitif  Paiement 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.