

Renseignements Elève

| Etat civil | |
|--|--|
| Nom | |
| Prénom | |
| Autres prénoms (si utile) | |
| Sexe | M <input type="checkbox"/> - F <input type="checkbox"/> |
| Communication | |
| Téléphone mobile | |
| Email | |
| Naissance | |
| Date | |
| Ville (Pays) | |
| Nationalité | |
| Scolarité 2024-2025 | |
| Etablissement scolaire - Ville | |
| Classe | <input type="checkbox"/> générale <input type="checkbox"/> technologique |
| Options et spécialités (1 ^{ère}) | - |
| | - |
| | - |

Mandat de Prélèvement SEPA



Référence Unique du Mandat : votre RUM apparaît sur chacune de nos factures.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Association Immobilière de l'Ecole Ozanam à envoyer des informations à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Association Immobilière de l'Ecole Ozanam. 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.

Identifiant Créancier SEPA

FR32 ZZZ 428562

| Désignation du titulaire du compte à débiter | Désignation du créancier |
|--|--|
| Nom, prénom : _____ Adresse : _____ CP – Ville : _____ Pays : _____ | Association Immobilière de l'Ecole Ozanam 60 rue Vauban 69006 LYON France |

Désignation du compte à débiter

IBAN

BIC

Paiement récurrent/répétitif

Ponctuel

Fait à _____,
le _____.

Signature

Joindre un relevé d'identité bancaire au format IBAN BIC

Note : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. **Veillez compléter tous les champs du mandat.**