FÉDÉRATION OISE
la ligue de l'enseignement
un avenir par l'éducation populaire

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Référence unique du mandat (RUM)	*A compléter par LA LIGUE DE L'ENSEIGNEMENT DE L'OISE*

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) LA LIGUE DE L'ENSEIGNEMENT DE L'OISE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de LA LIGUE DE L'ENSEIGNEMENT DE L'OISE. 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 huit semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Veuillez compléte les champs marqués d'un astérisque (*) et joindre un RIB.

IDENTITÉ DU TITULAIRE DU COMPTE

Nom et prénom du titulaire du compte* :

Adresse du titulaire du compte* :

Code postal* : Ville* :

Pays* :

COORDONNÉES BANCAIRES DU COMPTE A DEBITER

IBAN* :

BIC* :

IDENTITÉ DU CRÉANCIER

Nom du créancier : **LIGUE DE L'ENSEIGNEMENT DE L'OISE**

Identifant du créancier SEPA (ICS) : F R 2 6 Z Z Z 4 4 3 2 2 0

Adresse : 19 RUE ARAGO , ZAC DE THER

6 0 0 0 0 BEAUVAIS

Pays : France

Type de Paiement * Paiement récurrent / répétitif ☒ Paiement ponctuel ☐

SIGNATURE DU TITULAIRE DU COMPTE

Signé à* : ..... Le* :

Signature(s)* : *Veuillez signer ici

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES (à remplir uniquement si nécessaire)

Nom du débiteur si différent du titulaire du compte :

Référence / information complémentaire utile :