

**Complétez LISIBLEMENT et en MAJUSCULES le mandat ci-dessous (réservé aux Non boursiers)**  
**(Ne pas demander le prélèvement si vous êtes boursier ou si vous avez fait une demande de bourses)**

**MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA**

**réservé administration : reçu le**

Référence unique du mandat :

**date de réception au lycée :** .....

Type de contrat : Créance Demi-Pension / Internat / Autres.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **Agent comptable de 0640011P LPO Louis de Foix** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'Agent **comptable de 0640011P LPO Louis de Foix**. 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 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

**FR 39 ESD 498761**

NOM et PRENOM DE L'ELEVE :

DESIGNATION du TITULAIRE du COMPTE à DEBITER

Nom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

DESIGNATION du CREANCIER

Nom : Agent comptable de 0640011P

**LPO LOUIS DE FOIX (lycée polyvalent)**

Adresse : 4 AVENUE JEAN ROSTAND

BP 331

Code postal : 64103

Ville : **BAYONNE** CEDEX

Pays : FRANCE

DESIGNATION du COMPTE à DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif

Signé à :

Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

--

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE  
(SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur :

**JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE de votre compte courant (au format IBAN BIC),**

**Indiquer sur le dessus du RIB joint : les nom et prénom de l'élève ; la date de remise du RIB**

**Rappel :**

En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par **Agent comptable de 0640011P LPO Louis de Foix**. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec **Agent comptable de 0640011P LPO Louis de Foix**

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.