

ANNEE SCOLAIRE 2025-2026

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat

Nom et Prénom de l'élève :

Classe :

Nous vous rappelons que vous retrouverez votre référence de mandat (RUM) sur chacune de nos factures.

Mandat de
prélèvement
SEPA



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **Lycée JB Le Taillandier - site Edmond Michelet** à envoyer des informations à votre banque pour débiter votre compte, Conformément aux instructions de **Lycée JB Le Taillandier - site Edmond Michelet**. 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 du créancier (ICS) **FR22ZZZ562311**

Débiteur

Créancier

Nom/Prénom :

Lycée JB Le Taillandier - site Edmond Michelet

Adresse :

2 Boulevard Jean Monnet - Parc de Montaubert

CP/Ville :

35300 FOUGERES - France

IBAN

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

BIC

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

Paiement : ☒ Récurrent/répétitif ☐ Ponctuel

A

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

Le :

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

Signature :

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

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.

Ne pas joindre de RIB si celui-ci est identique à l'année dernière



Merci de coller votre relevé d'identité bancaire RIB

A nous retourner dûment complété