CREDIT COOPERATIF

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

Référence unique du mandat	**MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez FEDERATION ŒUVRE LAIQUE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de *FEDERATION ŒUVRE LAIQUE*.

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

*Veuillez compléter les champs marqués **

Votre Nom

Votre adresse

France

Les coordonnées de votre compte

Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

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

ICS FR26ZZZ44322 0

19 RUE ARAGO , ZAC DE THER

60000 BEAUVAIS

France

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

Signé à *…… Lieu Date

Signature(s) *Veuillez signer ici

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.

Code identifiant du débiteur *……

Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque

Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)

*……

Nom du tiers débiteur: si votre paiement concerne un accord passé entre *(NOM DU CREANCIER)* et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom.

Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.

*……

Code identifiant du tiers débiteur

*……

A retourner à:	Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

Caisse d'Epargne et de Prévoyance de Picardie – Banque coopérative régie par les articles L.512-85 et suivants du Code monétaire et financier, Société Anonyme à Directoire et Conseil d'Orientation et de Surveillance – Capital social de 215 202 920 euros – Siège social : 8, rue Vadé, 80064 Amiens cedex 9 – 383 000 692 RCS Amiens – SIRET 383 000 692 02257 - Code NAF 6419 Z – N° TVA intracommunautaire FR34383000692 - Intermédiaire d'assurance, immatriculé à l'ORIAS sous le numéro 07 008 031 – Titulaire de la carte professionnelle "Transaction sur immeubles et fonds de commerce sans perception de fonds, effets ou valeurs" n° 267 délivrée par la Préfecture de la Somme, garantie financière : CEGC, 128, rue La Boétie, 75378 Paris cedex 08.