

**Mandat de prélevement**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Groupement Transport scolaire à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Groupement Transport scolaire

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.



Référence unique du mandat : 2022/2023

Identifiant créancier SEPA : FR26ZZZ551375

**Débiteur :**

Votre Nom

Votre Adresse

Code postal

Ville

Pays

FRANCE

IBAN

IBAN fields (9 boxes)

BIC

BIC fields (11 boxes)

A :

**Créancier :**

Nom Groupement Transport scolaire

Adresse 18 bis Rue Neuve

Code postal 85500

Ville

LES HERBIERS

Pays FRANCE

Paiement :  Récurrent/Répétitif  Ponctuel

Le :

IBAN fields (9 boxes)

Signature :

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

**Veuillez compléter tous les champs du mandat.**

**Mandat de prélevement**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Groupement Transport scolaire à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Groupement Transport scolaire

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.



Référence unique du mandat : 2022/2023

Identifiant créancier SEPA : FR26ZZZ551375

**Débiteur :**

Votre Nom

Votre Adresse

Code postal

Ville

Pays

FRANCE

IBAN

IBAN fields (9 boxes)

BIC

BIC fields (11 boxes)

A :

**Créancier :**

Nom Groupement Transport scolaire

Adresse 18 bis Rue Neuve

Code postal 85500

Ville

LES HERBIERS

Pays FRANCE

Paiement :  Récurrent/Répétitif  Ponctuel

Le :

IBAN fields (9 boxes)

Signature :

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

**Veuillez compléter tous les champs du mandat.**