

A COMPLETER SI PREMIERE DEMANDE

Afin d'échelonner vos factures, il vous est possible de régler par PRELEVEMENTS AUTOMATIQUES (sur 10 mois). Pour cela, il vous suffit de compléter ce formulaire et **LE DEPOSER** ou **L'EXPEDIER**

AVANT LE 22/08/2011 accompagné d'un RIB au **COLLEGE et LYCEE SAINT-SEBASTIEN**
– Service Comptabilité-Elèves – 4 rue Hervé de Guébriant – BP 30819 – 29208 LANDERNEAU CEDEX.

Pour les familles ayant déjà opté pour le PRELEVEMENT AUTOMATIQUE,
le renouvellement se fera à chaque année scolaire sauf avis contraire.

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1-4-1980 de la commission «Informatiques et Libertés».

Autorisation de prélèvement

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par l'OGEC Saint-Sébastien. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec l'OGEC Saint-Sébastien

Madame ou Monsieur : _____

Adresse : _____

Nom-Prénom de(s) élève(s) : _____

Classe : _____

Compte à débiter

Banque : |_|_|_|_|_|

Guichet : |_|_|_|_|_|

N° du compte : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Clé RIB : |_|_|_|

Date : _____

Signature :



N° National d'émetteur Banque : 335665

Nom du créancier : **OGEC SAINT-SEBASTIEN**
4 rue Hervé de Guébriant
BP 30819
29208 LANDERNEAU CEDEX

Veuillez remplir cet imprimé et y **joindre**
obligatoirement un relevé d'identité
bancaire (RIB) ou postal (RIP).

Etablissement teneur du compte à débiter

Nom : _____

Adresse : _____

