



## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Espace unique de paiement en euros - Single Euro Payments Area

### Référence Unique du Mandat

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

Ne pas compléter ces cases

**En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez :**

a- le syndicat Force Ouvrière des lycées et collèges, SNFOLC, à envoyer des instructions à votre banque pour débits votre compte,

b- votre banque à débits votre compte conformément aux instructions du SNFOLC.

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.

**Veillez compléter les champs suivants :**

NOM de l'adhérent

Prénom

Adresse numéro et nom de la voie

Code Postal

Ville

**Coordonnées du compte à débits :**

Nom et prénom du titulaire du compte

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

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

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

Code international d'identification de la Banque – BIC (Bank Identifier Code)

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

**Nom du Créancier :**

SYNDICAT NATIONAL FORCE OUVRIERE DES LYCEES ET COLLEGES

131 rue Damrémont 75018 Paris

Identifiant créancier SEPA

**FR98ZZZ808DB7** Syndicat de Paris FORCE OUVRIERE Lycées Collèges

Type de paiement

Paiement récurrent/répétitif

Paiement ponctuel

Signé à

Le

/

/

Signature

**Je choisis** ( cochez la case de votre choix )

un prélèvement mensuel (le montant à payer sera réparti chaque début de mois)

un prélèvement unique (le montant à payer sera prélevé en une fois)

**JOINDRE UN RIB obligatoirement**