

OGEC SAINTE-MARTHE

ENGAGEMENT FINANCIER 2025/2026

| Je soussigné M. et/ou | Mme | | | | |
|--------------------------|---|---------------------|---------------|--|-----|
| Adresse complète : | | | | | |
| Nom de la personne e | ffectuant le rè | glement : | | | |
| Lien de parenté avec l | 'enfant : | | | | |
| scolaire 2025/2026, er | n signant la fic | he de facturation, | sachant qu | INTE-MARTHE pour l'ann e tout mois commencé de élève avant le 30 juin 202 | vra |
| NOM et Prénom de l'é | enfant : | | | | |
| en classe de : | pour l'a | année 2025-2026. | | | |
| Enregistré(e) par l'éco | ole SAINTE-M | ARTHE comme in | scrit(e) en c | qualité de : | |
| demi-pensionnaire | _ externe | garderie matin | _ étude | étude et garderie du soi | - |
| et choisis pour le paier | ment des frais | de scolarité : | | | |
| Paiement par chè | eque de la tota | lité de la facture. | | | |
| en 3 versements | en 3 versements par chèque les 05 octobre 2025, 05 janvier 2026 et 05 avril 2026. | | | | |
| chaque mois, o | d'octobre 2025 | à juin 2026. Merc | ci de nous r | lieu entre le 05 et le 10 etourner cette feuille avec bancaire ou postale. | |
| en 9 versements | par Ecole Dire | cte, tous les 05 de | chaque m | ois. | |
| en 9 versements | par chèque, to | ous les 05 de chaq | ue mois. | | |
| Fait à : | | le, | | | |
| Signature de la | Mère : | | ; | Signature du Père : | |

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat



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 OGEC Ecole Sainte Marthe à envoyer des informations à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de OGEC Ecole Sainte Marthe.

SEPA

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): FR80ZZZ483182 | | | |
|-----------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| Débiteur Votre Nom | | | Créancier OGEC Ecole Sainte Marthe | | | |
| Votre adres se | | | 33 ter rue G. Josserand | | | |
| CP/Ville | | | 93500 PANTIN | | | |
| | France | | France | | | |
| BIC | | | Paiement : 🗹 Récurrent/répétitif 🔲 Ponctuel | | | |
| Α | | | Le: | | | |
| | Signature | | Note : 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. | | | |
| | | Merci de coller votre relevé d'identité bancaire RIB | | | | |
| A nous retour | ner dûment complété | | | | | |