UFA du Nivot - Le Nivot - 29 590 Lopérec - 02 98 81 11 21 - ufalenivot@lenivot.net

ELEVE/STAGIAIRE/APPRENTI(E)/CANDIDAT(E)

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Classe à la rentrée : .....

Modalités de paiement

☐ Paiement des factures par chèque à échéance trimestrielle

OU

☐ Prélèvement mensuel :

Multipayeur *: s'il y a plusieurs payeurs, vous avez la possibilité de demander un autre formulaire auprès de notre comptabilité*

☐ Reconduction **Ou** ☐ 1ère mise en place ou modification

Merci de compléter ci-dessous et de joindre obligatoirement un RIB sur lequel figure les n° IBAN et BIC.

Le « mandat de prélèvement SEPA » est le nouveau document officiel qui remplace désormais l'autorisation de prélèvement au niveau européen (SEPA).

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Association de Gestion de l'École du Nivot à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Association de Gestion de l'École du Nivot.

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 éventuelle de remboursement devra être présentée :

- Dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- Sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

1. **Veuillez compléter les champs suivants**

Mme/M. (NOM-Prénom) : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Pays : .....

2. **Les coordonnées de votre compte** (joindre obligatoirement un RIB sur lequel figure les n° IBAN et BIC correspondants)

IBAN |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|
(International Banking Account Number)

BIC |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(Bank Identification Code)

Nom du Créancier :

Association de Gestion
École du Nivot
29590 LOPEREC

Identifiant ICS : 4069356

3. **Type de paiement** : ☐ Paiement récurrent/répétitif ☐ Paiement ponctuel

A ..... Le ..... *Signature ci-dessous*

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont disponibles auprès de votre banque.

A retourner à : École du Nivot 29590 LOPEREC

L'école du Nivot bénéficie du soutien financier de la région Bretagne

« Déclaration d'activité de formation continue entregistrée sous le numéro 53290978029 auprès du préfet de région de BRETAGNE. »