

Mandat de Prélèvement SEPA SupMedical Terminale S - ECI 59 2018/2019

Inscription pour l'année 2018/2019 de l'étudiant(e) NOM :Prénom :

Pour la Faculté de Lille

Stages d'anticipation Biologie-Anatomie (UE2-UE5)

Stage de la Toussaint de 22 heures soit 490 € au 01/10/2018

Stage de février de 22 heures soit 490 € au 01/02/2019

Stage de Pâques de 22 heures soit 490 € au 01/04/2019

Stage post-bac de 22 heures soit 490 € au 01/06/2019

Stage bimensuel de Physique-Chimie (UE3-UE1)

Stage annuel de 28h soit 315€ au 01/11/2018

et 315€ au 01/01/2019

J'autorise SupMédical - ECI59 à prélever sur mon compte aux dates indiquées les sommes mentionnées ci-dessus,

Fait à	Date	Signature

Mandat de prélèvement SEPA SupMedical - ECI59

Partie réservée à l'administration :

Référence Unique de Mandat (RUM)*	
Type de paiement*	<input type="checkbox"/> Récurrent <input type="checkbox"/> Unique

*Disponible par convention dans un délai de 15 jours par voie postale.

Nom et adresse du créancier :	Numéro d'identification Créancier SEPA (ICS)
SupMédical - ECI 59 Parc Eurasanté - 180 avenue Eugène Avinée 59120 Loos – France	FR50 ZZZ 573 738

Partie réservée au débiteur :

Nom, Prénom et adresse du débiteur	Coordonnées bancaires du débiteur
Nom, Prénom :	Nom, Prénom du débiteur :
Adresse :	Banque :
Code postal :	Adresse de la banque :
Ville : Pays :	Code BIC de la banque : L L L L L L L L L L L L
Numéro téléphone du débiteur : L L L L L L L L L L	Référence IBAN du compte : L

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez SupMedical - ECI 59 à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de SupMedical - ECI 59.

Vous bénéficiez du droit de remboursement 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 pour un prélèvement autorisé,
- Sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Fait à	Date	Signature du débiteur

Merci de retourner, soit par la poste, soit directement au secrétariat l'original de ce document dûment rempli, daté et signé (aucune photocopie ne sera acceptée) accompagné obligatoirement d'un relevé d'identité bancaire (RIB).