

Ensemble Scolaire VITAGLIANO  
École - Collège - Internat - Classe Relais  
5, rue Antoine Pons 13004 Marseille  
Tél. 04 95 08 01 40 - Fax 04 91 34 43 47  
accueil.vitagliano@apprentis-auteuil.org



# MANDAT DE PRELEVEMENT

Veillez compléter les champs marqués\*

## TITULAIRE DU COMPTE

Votre Nom\* .....  
Nom / Prénoms du débiteur

Votre adresse \* .....

Numéro et nom de la rue .....

Code postal Ville .....

Pays .....

## DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

Les coordonnées de votre compte .....  
numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

Code international de votre banque - BIC (Bank Identifier Code) .....

## DESIGNATION DU CREANCIER

Nom du créancier **FONDATION D'AUTEUIL - « VITAGLIANO »**

I.C.S .....  
Identifiant Créancier SEPA

Adresse du créancier « 62, La Canebière »  
« 13001 MARSEILLE »  
France

Type de paiement Paiement récurrent / répétitif  Paiement ponctuel   
Signé à \* .....Date JJ MM AAAA

Signature(s) \* [Signature area]

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Fondation d'Auteuil à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et à votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Fondation d'Auteuil. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date du débit de votre compte.

Partie réservée au Centre Financier

## REFERENCE UNIQUE DE MANDAT

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévu aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés en écrivant à la Fondation d'Auteuil.