

# FORMULAIRE MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA



**Référence Unique du Mandat (RUM) :**  
*communiquée sur demande après enregistrement*

**MAISON DES ELEVES  
SudParis  
(MAISEL SudParis)**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Maison des Elèves SudParis à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Maison des Elèves SudParis. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une 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.

***Veillez compléter les champs marqués \****

## **Coordonnées du titulaire du compte à débiter** *(Compte de l'adhérent ou du tiers débiteur)*

➤ **Nom / Prénom \* :** .....

➤ **Adresse \* :** .....

*Numéro et nom de la rue*

.....  
*Code Postal*

.....  
*Pays*

## **Coordonnées du compte à débiter**

➤ **IBAN \* :** .....

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

➤ **BIC \* :** .....

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

## **Identifiants du Créancier**

**Maison Des Elèves SudParis – MAISEL SudParis**

*Nom du créancier*

**FR15ZZZ511997**

*Identifiant du créancier*

**5, Rue Charles Fourier**

*Numéro et nom de la rue*

**91011**

*Code Postal*

**EVRY CEDEX**

*Ville*

**FRANCE**

*Pays*

**Type de paiement :**

**Paiement récurrent / répétitif**

➤ **Signé à \* :** .....

*Lieu*

le.....

*Date : JJ/MM/AAAA*

➤ **Signature \*** *Veillez signer ici*

*Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.*

**A joindre à votre dossier d'adhésion et à présenter lors de votre arrivée à la MAISEL SudParis**