



Optimal Sup-Spé

Groupe Ipesup ■ Le n°1 en Sup-Spé

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Optimal Sup Spé
11 rue Geoffroy l'Angevin
75004 PARIS

Ce document est à compléter et à renvoyer signé accompagné d'un RIB comportant les mentions BIC et IBAN à l'adresse ci-dessus.

J'autorise la société OPTIMAL SUP-SPE à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte, et ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions de Optimal Sup-Spé. Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque selon les conditions décrites dans la convention que j'ai signée 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

Identifiant créancier SEPA : Optimal Sup-Spé, 11 rue Geoffroy l'Angevin 75004 Paris, France.

Titulaire du compte à débiter :

Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
Code postal : Ville :
Pays : France
BIC :
IBAN :

Fait à, le :

Signature :

A retourner avec un RIB à Optimal Sup Spé, 11 rue Geoffroy l'Angevin 75004 Paris.