

Cadre réservé à l'Université MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA	
Référence unique du mandat : FR09ZZZ563709	
Type de contrat : PRELEVEMENT	
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Université de TOURS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Université de TOURS. 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.	
DESIGNATION DU STAGIAIRE	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom : Lien avec le payeur (<i>parenté</i>) :	Nom : UNIVERSITE DE TOURS Adresse : 60 rue du Plat d'Etain- BP 12050 Code postal : 37020 Ville : TOURS CEDEX 1 Pays : FRANCE
DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER A remplir à l'identique du RIB Nom, prénom :	
Adresse: Code postal: Ville: Pays:	
DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER	
DEGICINATION DO COMITE A DEBITER	
IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	
IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)	
<u>Type de paiement</u> : Paiements ponctuels	
Numéro d'identification du contrat de formation : Cadre réservé à l'Université	
Signé à : Signature du titulaire du Le :	compte :

JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE (au format IBAN BIC)

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