Référence unique de mandat	**MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA 2026**	法國黃家中醫藥學院 Académie Wang de MTC
	Identifiant Créancier SEPA **: FR51ZZZ862DBF**	

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **l'Académie Wang de MTC** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **l'Académie Wang de MTC**.
Vous bénéficier 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.
*Veuillez compléter les champs marqués **

Votre Nom * Nom Prénom du débiteur ……. Classe : ……. Année en cours : ……

Votre adresse * Numéro et nom de la rue …… Email : ……@……

* Code postal ☐☐☐☐☐ * Ville…… * Pays ……

Les coordonnées de votre compte *

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐

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

* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Code International d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier Code)

Nom du Créancier ICS

* Nom du créancier : **ACADÉMIE WANG DE MTC**

Identifiant Créancier SEPA **: FR51ZZZ862DBF**

* Numéro et nom de la rue : **33 rue Bayard** *** 31000** *Ville : **TOULOUSE** * Pays : **FRANCE**

Coût de la formation Anatomie 1ère année : 1 100 € (pour 5 séminaires)

Veuillez cocher la case choisie :

Type de paiement

* **Paiement ponctuel** ☐ Montant : **1100 €** **le 25 janvier 2026**

* OU **Paiements récurrents/répétitifs mensuels**:

En 2 fois ☐ Montant : **550 €** **du 25 janvier au 25 février 2026**

En 4 fois ☐ Montant : **275 €** **du 25 janvier au 25 avril 2026**

En 5 fois ☐ Montant : **220 €** **du 25 janvier au 25 mai 2026**

Signé à * Lieu …… * Date : …. /…. /……

Signature * Veuillez signer ici :

NB : tout rejet de prélèvement donnera lieu à l'ajout des frais d'impayés facturés par la banque.

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

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur – fournies seulement à titre indicatif.

Code identifiant du débiteur

* ……

Indiquer ci-dessus tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque

Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (Si différent du débiteur lui-même)

* ……

Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre **l'Académie Wang de MTC** et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne inscrite à **AWMTC**, veuillez indiquer ci-dessus son nom. Si vous payez vous-même, ne pas remplir. paiement

* ……Code identifiant du tiers débiteur.

* **Académie Wang de MTC** ……

Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers

* …… Code identifiant du tiers créancier.

* …… Numéro d'identifiant du contrat.

Contrat concerné

* COUT DE FORMATION Anatomie 1e année : 1 100 €

A retourner à	**Mme WANG De Feng** **ACADÉMIE WANG DE MTC, 33 rue Bayard 31000 TOULOUSE** **JOINDRE UN RIB**