**Restauration scolaire, Garderie et Centre de loisirs**

**RPI BELLENGREVILLE-VIMONT**

**PRELEVEMENT AUTOMATIQUE**

Je soussigné(e), Mlle, Mme, M. (Nom / Prénom) ………………………………………………………………………………………………………….

Représentant légal de(s) l'enfant(s):

(Nom(s) / Prénom(s)) : ………………………………………………………………………………………

Demande que le montant correspondant aux factures de restauration scolaire, de garderie et de centre de loisirs de mon (mes) enfant(s) soit prélevé sur mon compte bancaire, à compter du mois de …………………

 J’ai bien noté qu’après deux éventuels rejets de ma banque, et après m’en avoir informé par courrier, le Régisseur de recettes se réserve le droit de mettre fin au contrat de prélèvement automatique. Je m’engage par conséquent à régulariser ma dette directement au moyen d’un chèque ou d’espèces directement auprès de la Trésorerie de Mondeville.

Fait à ……………………………………….., le ……/……/………………

# Mandat de prélèvement SEPA

## Services de restauration scolaire, garderie et centre de loisirs de la commune de Bellengreville

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CREANCIER) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de (NOM DU CREANCIER).

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.

#### **FR43ZZZ573573**

### Identifiant créancier SEPA

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Désignation du titulaire du compte à débiter

### Désignation du créancier

Nom : Commune de BELLENGREVILLE

Adresse : 10 rue Léonard Gille

Code postal : 14370

Ville : Bellengreville

Pays : France

Désignation du compte à débiter

Identification internationale (IBAN)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| F | R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( |  |  |  | ) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Fait à : Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :