MANDAT DE PRÉLEVEMENT SEPA

Autorisation de prélèvement

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je règlerai le différent directement avec le créancier.

Paiement : Récurrent

Titulaire du compte à débiter

Désignation du compte à débiter (*) :_____

Nom / Prénom (*) : _____

Adresse (*) :

_____

_____

Code postal (*) : _____

Ville (*) : _____

Pays : FRANCE

Identifiant Créancier SEPA

Nom : Service de Gestion Comptable (SGC) de LA RÉOLE

Adresse : 10 Place Albert Rigoulet

Code postal : 33190

Ville : LA RÉOLE

Pays : France

Nom et adresse de la banque ou du CCP où se feront les prélèvements :

_____

_____

_____

BIC :

IBAN :

Veuillez compléter tous les champs (*) du mandat, joindre un RIB ou RICE puis adresser l'ensemble au créancier.

Le (*) : _____ Signature (*) :

A (*) : _____

Commune de Virelade

Département de la GIRONDE – Arr. de LANGON

www.virelade.fr

INSCRIPTION CANTINE ET GARDERIE

RENTREE SCOLAIRE 2024-2025

DOCUMENTS A FOURNIR
A RETOURNER COMPLÉTÉS IMPÉRATIVEMENT A LA MAIRIE AVANT 31/03/2024

☐ Fiche parents
☐ Une fiche enfant par enfant scolarisé à l'école de Virelade (1 enfant = 1 fiche, 2 enfants = 2 fiches, etc.)
☐ Attestation d'assurance
☐ Copie de l'Attestation CAF justifiant le quotient familial de l'année en cours ou copie de l'avis d'imposition ou de non-imposition émis en août)
☐ Copie du certificat de vaccination (doubles pages du carnet de santé)

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires :
☐ Certificat médical de contre-indication.

Si vous souhaitez payer par prélèvement automatique :
☐ RIB
☐ Fiche annexe 1 au verso « Demande et autorisation de prélèvement » à découper, compléter et signer.

4 rue de la Mairie 33720 Virelade – 05 56 27 17 70 – mairie@virelade.fr