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	**Identifiant Créancier SEPA**
Désignation du compte à débiter (*) : _____	
Nom / Prénom (*) : _____	Nom : Service de Gestion Comptable (SGC) de LA RÉOLE
Adresse (*) : _____ _____	Adresse : 10 Place Albert Rigoulet
Code postal (*) : _____	Code postal : 33190
Ville (*) : _____	Ville : LA RÉOLE
Pays : FRANCE	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 (*) : _____

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
- ☐ Justificatif de Domicile
- ☐ 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)
- ☐ Copie du Livret de Famille (Toutes les pages)

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.

designed by freepik

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