

Mairie de St Vincent sur Oust

56350

Tél : 02 99 91 24 34



ACCUEIL DE LOISIRS

Inscription 2022-2023 (une fiche par famille)

Nom de l'élève :
Prénom de l'élève :
Date de naissance :

Nom de l'élève :
Prénom de l'élève :
Date de naissance :

Nom de l'élève :
Prénom de l'élève :
Date de naissance :

Nom de l'élève :
Prénom de l'élève :
Date de naissance :

Mode de règlement :

Par prélèvement (recommandé)

Ne pas oublier de remplir le mandat de prélèvement au dos et d'y joindre un RIB

Règlement auprès de la trésorerie

(par internet via payfip, chez le buraliste en numéraire, directement auprès de la trésorerie par virement, chèque bancaire, chèques-vacances, chèques CESU préfinancés)

Parents	Père	Mère	Tuteur
Nom et prénom			
Adresse			
Téléphone			
Adresse mail			
Employeur			
Nom de l'employeur			
Adresse			
Téléphone			

Signature :

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat : COMMUNE DE SAINT-VINCENT-SUR-OUST

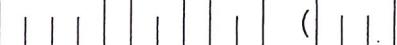
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **la Commune de ST-VINCENT-SUR-OUST** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **la Commune de SAINT-VINCENT-SUR-OUST**. Vous bénéficiez du droit 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.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR14ZZZ528602

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER
Nom, prénom :
Adresse :
Code postal :
Ville :
Pays : France

DESIGNATION DU CREANCIER
Nom : Commune de SAINT-VINCENT-SUR-OUST
Adresse : 13 Place de la mairie
Code postal : 56350 SAINT-VINCENT-SUR-OUST
Ville : SAINT-VINCENT-SUR-OUST
Pays : France

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER	
<u>IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)</u>	<u>IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)</u>
	

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif

Signé à :

Signature :

Le :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :
Nom du tiers débiteur :

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

Rappel :

*En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par **la Commune de ST-VINCENT-SUR-OUST**. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec **la Commune de SAINT-VINCENT-SUR-OUST**.*

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.