Commune de Sermaise

280, Avenue Paul Blot

91530 SERMAISE

Tel : 01.64.59.82.27 – Fax : 01.60.81.07.08

e-mail : mairie.sermaise@wanadoo.fr

INSCRIPTIONS AUX SERVICES PERISCOLAIRES RENTREE 2015/2016

Nom et prénom de l'enfant :

Classe :

● RESTAURATION SCOLAIRE

Mon enfant déjeunera à la cantine :

Tous les jours

Un ou plusieurs jours de la semaine : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Règlement : (cocher la case correspondant à votre choix)

Prélèvement (joindre un RIB + autorisation ci-joint)

Chèque ou espèces

● ACCUEIL PERISCOLAIRE ET ETUDE

Mon enfant fréquentera le TAP (Temps Accueil Périscolaire) de 16h00 à 16h30 :

- Un ou plusieurs jours de la semaine : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Mon enfant fréquentera l'accueil périscolaire :

(Remplir le tableau ci-contre en cochant les cases correspondantes)

	Garderie Périscolaire		Etude (uniquement l'élémentaire)
	Matin	Soir	
Lundi			
Mardi			
Jeudi			
Vendredi			

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat : ++NFR22ZZZ5584311401201414285755701

Type de contrat : Prélèvement enfance

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

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

FR22ZZZ558431

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

DESIGNATION DU CREANCIER
Nom : Mairie de SERMAISE
Adresse : 280 Avenue Paul Blot
Code postal : 91530
Ville : SERMAISE
Pays :

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Type de paiement : Paiement récurrent

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 RELEVÉ D'IDENTITÉ 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 Mairie de SERMAISE. 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 Mairie de SERMAISE.

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.