



Académie de Lille
Département du Nord

Prélèvement automatique

Pour le paiement de la demi-pension de votre enfant, vous avez la possibilité d'opter pour le prélèvement automatique, **SAUF** pour les élèves bénéficiant d'aides financières (Bourses Nationales, Aide à la Restauration du Conseil Départemental du Nord et Fonds Sociaux.....)

Comment procéder? :

- Renseigner et signer le document joint :
- joindre un RIB à vos noms et prénoms
- indiquer le nom, prénom et la classe de votre enfant



Ce Document est à transmettre pour le **23 SEPTEMBRE 2019** à
Mme VIENNE, Service d'Intendance
(Aucun prélèvement ne pourra être pris en compte après cette date)

N.B. :

Chaque famille ayant opté pour ce mode de paiement recevra un échéancier annuel et une facture trimestrielle.

Aucun changement de RIB ne pourra être pris en compte dans le courant de l'année sauf exception.

Vérifier que votre compte est toujours approvisionné lors du prélèvement, sinon des frais supplémentaires vous seront imputés et l'établissement mettra fin immédiatement aux autres prélèvements à venir.

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat : Créance Demi-Pension

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez COLLEGE ALBERT SCHWEITZER à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de COLLEGE ALBERT SCHWEITZER.

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

FR 10 ESD 596574

NOM ET PRENOM DE L'ELEVE :

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : COLLEGE ALBERT SCHWEITZER

Adresse : A5 RUE DU COLLEGE
BP 47

Code postal : 59480

Ville : LA BASSEE

Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif Paiement ponctuel

Signé à :

Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

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 de votre compte courant (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 COLLEGE ALBERT SCHWEITZER. 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 COLLEGE ALBERT SCHWEITZER.

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.