IMPORTANT : DOCUMENT A COMPLETER POUR TOUTES LES FAMILLES QUI N'ONT PAS ENCORE OPTE POUR LA FACTURE ELECTRONIQUE

FACTURES ELECTRONIQUES

La Municipalité souhaite intensifier les actions qu'elle mène en faveur du développement durable et vous propose d'opter en ce début d'année scolaire pour la facture électronique.

La facture électronique regroupera les activités périscolaires et la restauration scolaire de votre (vos) enfant(s) de façon mensuelle. Elle sera consultable et imprimable sur le Portail Famille, dans la partie « information compte ». Vous serez averti par courriel de sa mise à disposition sur le portail. Vos factures seront par ailleurs conservées dans l'historique.

Afin de mettre en place cette option, il est nécessaire que les services de la mairie puissent recueillir votre choix. Pour cela nous vous remercions de compléter le coupon ci-dessous.

COUPON-REPONSE

NOMS ET PRENOMS DES PARENTS:

……

Adresse mail :

……

Téléphone :

……

NOMS ET PRENOMS DE (DES) ENFANT(S) :

……

……

……

……

……

☐ ***souhaite adhérer à la facture électronique.***

☐ ***ne le souhaite pas.***

DATE ET SIGNATURE

Important : Document à compléter uniquement pour les familles qui n'ont pas encore opté pour le prélèvement automatique.

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Mairie de Saint Genis les Ollières à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Mairie de Saint Genis les Ollières.
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

FR49ZZZ607415

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom : Adresse : Code postal : Ville : Pays :	Nom : Mairie de Saint Genis les Ollières Adresse :10 rue de la mairie Code postal : 69290 Ville : Saint Genis les Ollières Pays : France

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

I B A N

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

( )

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif Y

Signé à :

Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature :

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 M*airie de Saint Genis les Ollières *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* Mairie de Saint Genis les Ollières.

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.