

**FICHE COMMANDE DE REPAS.
INSCRIPTION ANNUELLE**

Cocher les jours d'inscription souhaités.

A remettre impérativement avec le dossier d'inscription.

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Nom prénom				
Nom prénom				
Nom prénom				
TOTAL Repas				

Signature des parents

INSCRIPTION : COMMANDE DE REPAS

Semaine du au

Ou mois de *(rayer la mention inutile)*

A remettre impérativement à Renée CYANÉE AU PLUS TARD le lundi matin précédant la semaine concernée ou avant le 25 du mois précédent si inscription au mois

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Nom prénom				
Nom prénom				
Nom prénom				
TOTAL repas				

Signature des parents

INSCRIPTION: COMMANDE DE REPAS

Semaine du au

Ou mois de *(rayer la mention inutile)*

A remettre impérativement à Renée CYANÉE AU PLUS TARD le lundi matin précédant la semaine ou avant le 25 du mois précédent si inscription au mois

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Nom prénom				
Nom prénom				
Nom prénom				
TOTAL repas				

Signature des parents

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Commune de MIREPEIX à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de MIREPEIX. 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 CRÉANCIER SEPA

FR76ZZZ8661D0

DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

DÉSIGNATION DU CRÉANCIER

Nom : COMMUNE DE MIREPEIX

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

I B A N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE

| | | | | | | | | | (| | |)

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif

Paiement ponctuel

Signé à :

Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

DÉSIGNATION DU TIERS DÉBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUÉ (SI DIFFÉRENT DU DÉBITEUR LUI-MÊME ET LE CAS ÉCHÉANT) :

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 la commune de MIREPEIX. 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 MIREPEIX.

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