



SERVICES PÉRISCOLAIRES

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

Ne pas remplir ce formulaire si vous disposez déjà du système de prélèvement automatique

Je vous demande de bien vouloir remplir la demande d'autorisation de prélèvement, ci-jointe, ainsi que de joindre un Relevé d'Identité Bancaire et de nous retourner le tout.

Je désire que le montant de mes facturations des services périscolaires (Garderies et/ou restauration et/ou centre du mercredi) soit prélevé automatiquement sur mon compte.

Le montant de la facture, que je recevrais, sera prélevé le 20 de chaque mois d'Octobre à Juillet.

Fait à _____, le _____

Signature

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Nom(s), Prénom(s) et classe(s) de(s) enfant(s) :

Scolarisé(s) à l'école de _____

