

FICHE D'INSCRIPTIONS CANTINE 2011/2012

NOM DU REPRESENTANT LEGAL :

ADRESSE :

N° Rue

Lieu-dit :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Portable :

PROFESSION :

ADRESSE DE L'EMPLOYEUR :

NUMERO ALLOCATAIRE CAF (ou MSA) :

Nom et coordonnées du payeur (si différent du représentant légal) :

ENFANTS FRÉQUENTANT LA CANTINE du groupe scolaire Jacqueline Maignan

Nom	Prénom	Date de naissance	Classe	Catégorie	Référence de l'abonnement <i>(cadres réservés à la Mairie)</i>

Formulaire à remplir et à retourner à la Mairie de Saint-Sauveur-le-Vicomte avant le 20 août 2011 accompagnée de l'autorisation ci-jointe en cas de paiement par prélèvement automatique.

Toute facture doit être payée impérativement avant la fin des permanences correspondantes.
A défaut le ou les enfant(s) seront exclus de la cantine.

Le / /
Signature

AUTORISATION DE PRELEVEMENT J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessous désigné. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° National Emetteur
514169

Nom, Prénom et adresse du Débiteur

Nom et Adresse du Créancier
Mairie de Saint-Sauveur-le-Vicomte Place Auguste Cousin 50390 Saint-Sauveur-le-Vicomte

Etablissement teneur du compte à débiter

Compte à débiter			
Codes		N° de compte	Clé
Etablissement	Guichet		

Date: Signature du débiteur

*Partie à remettre à votre **créancier** en y joignant obligatoirement un **RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE***

AUTORISATION DE PRELEVEMENT J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessous désigné. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° National Emetteur
514169

Nom, Prénom et adresse du Débiteur

Nom et Adresse du Créancier
Mairie de Saint-Sauveur-le-Vicomte Place Auguste Cousin 50390 Saint-Sauveur-le-Vicomte

Etablissement teneur du compte à débiter

Compte à débiter			
Codes		N° de compte	Clé
Etablissement	Guichet		

Date: Signature du débiteur

*Partie à remettre à **l'établissement bancaire** teneur du compte à débiter*