



Commune de R I A N S
30, rue de la République
83560 R I A N S
Tél : 04 94 72 64 80

Service des affaires scolaire 04 94 72 89 63 affaires-scolaires@mairie-rians.fr

AUTORISATION DE PRELEVEMENT
des factures des structures d'accueils municipales de Rians
(restauration/garderie/ALSH des mercredis et des vacances scolaires)

Débiteur :

Je soussigné(e) :

Domicilié(e) :

Demande le prélèvement sur mon compte bancaire, postal ou de caisse d'épargne ouvert auprès de (adresse complète) :

des factures :

Restauration scolaire / Garderie municipale

ALSH des mercredis et vacances scolaires

Concernant les enfants :

| NOM | PRENOM |
|-----|--------|
| | |
| | |
| | |

Emises à mon nom par le créancier :

Commune de R I A N S (Régie restaurants scolaires/temps périscolaire et NAPS Rians) 30, Rue de la République – 83560 R I A N S

ICS (Identifiant Créancier Sepa) : FR26ZZZ677475

Sur le compte :

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Numéro d'identification internationale du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

En signant ce formulaire, vous autorisez la Commune de Rians à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Commune de Rians. En cas de litige sur un débit, le différend sera directement réglé avec le créancier.

Ces prélèvements pourront avoir lieu jusqu'à révocation expresse de votre part.

N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE UN RIB

Fait à..... Le.....

Signature(s) :