Commune de RIANS
30, rue de la République
83560 RIANS
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 RIANS (Régie restaurants scolaires/temps périscolaire et NAPS Rians) 30, Rue de la République – 83560 RIANS
ICS (Identifiant Créancier Sepa) : FR26ZZZ677475

Sur le compte :

Numéro d'identification international 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) :

Les dispositions des articles 34, 35 et 36 de la loi n° 78- 17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'appliquent : elles garantissent pour les données vous concernant, auprès du service destinataire, un droit d'accès et un droit de rectification. Les données collectées serviront exclusivement au service de facturation. Les mentions légales et la politique de confidentialité sont disponibles sur le portail familles.