



R.P.I. ECOLES DE TALAIS - GRAYAN ET VENSAC

CERTIFICAT D'INSCRIPTION

(établi par la mairie du domicile)

Nom de l'enfant : Prénom :

Date de naissance : Lieu :

Noms des personnes exerçant l'autorité parentale :

Nom du père : Prénom :

Date de naissance : Lieu :

Adresse :

Téléphone :

Nom de la mère : Prénom :

Date de naissance : Lieu :

Adresse :

Téléphone :

(Fournir les pièces justificatives si l'autorité est unilatérale)

Vaccinations :

BCG date : test :

DT POLIO date : rappel :

Ecole précédemment fréquentée :

Nom et adresse :

.....

Classe :

Fait le à

Signature : .

Partie réservée à la mairie

(Pièces à fournir)

- Justificatif de domicile
- Livret de famille
- C.N.I de l'enfant si il en possède une
- Carnet de vaccination
- Autorisation de prélèvement
- R.I.B

Bus : OUI - NON

Cantine : OUI - NON

NB : l'admission des enfants de moins de 3 ans dépend du nombre de places disponibles. Les inscriptions sont sur liste d'attente jusqu'à décision de l'équipe pédagogique.

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat :

IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA

FR 39 ZZZ 528540

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la commune de VENSAC 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 VENSAC. 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.

DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

DÉSIGNATION DU CRÉANCIER

Nom : COMMUNE DE VENSAC

Adresse : 1 place de la Mairie

Code postal : 33590

Ville : VENSAC

Pays : FRANCE

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif
Paiement ponctuel

Date de prélèvement : le 10 de chaque mois

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 VENSAC. 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 VENSAC.

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.