

FICHE COMPTABLE

N° PAYEUR

DEMI-PENSIONNAIRES ET EXTERNES

(1 SEULE FEUILLE PAR FAMILLE)

NOM et Prénom du payeur

NOM et adresse du 2^{ème} payeur si besoin

.....

.....

En cas de facturation partagée, merci de nous préciser la répartition des frais de chaque payeur et nous fournir un imprimé complété pour chaque payeur.

.....

.....

NOM et PRENOM des enfants inscrits au Lycée Kerguéneec pour l'année scolaire 2021/2022

		DP	EXT
1.	Classe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Classe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Classe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MODE DE REGLEMENT CHOISI

PRELEVEMENT AUTOMATIQUE (conseillé pour simplification)
En 9 mensualités sur l'année scolaire

**Remplir le mandat de prélèvement
et joindre votre RIB obligatoirement**

CHEQUES OU ESPECES
(Nous faire parvenir vos règlements le 5 du mois, à partir de septembre 2021)

Date

Signature des parents

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Lycée Kerguéneec à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions du Lycée Kerguéneec sis à Saint-Molf.

Vous bénéficiez du droit d’être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. En cas de prélèvement non autorisé, cette demande doit être présentée sans tarder et au plus tard dans les 13 mois.

Votre nom

Référence

Votre adresse :

Numéro et nom de la rue

Code postal et ville

Pays

Coordonnées de votre compte

Numéro d’identification international du compte bancaire – IBAN

Code international d’identification de votre banque – BIC

Créancier

NOM AFG Lycée Professionnel Privé KERGUENEC

Identifiant ICS FR45ZZZ637266

Numéro et nom de rue Kerguéneec

Code postal et ville 44350 SAINT-MOLF

Pays FRANCE

Type de paiement

Paiement récurrent/répétitif Paiement ponctuel

Signé à le.....

SIGNATURE(S)

Note : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.