

CANTINE : ENGAGEMENT DE PAIEMENT POUR FRAIS DE CANTINE

Annuel scolaire : 20 / 20

IDENTITE :

Nom - Prénom Père :	Nom - Prénom Mère :
Enfants :	
Nom - Prénom :	Classe :
➤	➤
➤	➤
➤	➤
➤	➤

Règlement frais de cantine :

Montant Annuel	Nombre d'enfant	Total	Mode de règlement
920 €			Prélèvement surmois de €/mois

PRELEVEMENT SEPA A REMPLIR :

Mandat de prélèvement SEPA SEPA

Single Euro Payments Area

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez AGRS HAZANE

ECOLE BETH ISRAEL

à envoyer des instructions à votre Banque pour débiter votre compte, et
Votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions
d'AGRS HAZANE

Nom / Prénom du débiteur : _____

**Identifiant Créancier SEPA : CANTINE
AGRS HAZANE
9 Ruelles des Jardins 95360 Montmagny
FRANCE**

IBAN

BIC

PAIEMENT : DU _____ AU _____

FOURNIR OBLIGATOIREMENT UN RIB/IBAN

A : _____ LE : _____

SIGNATURES : _____

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

Veillez compléter tous les champs du mandat.

Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de la relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès, et de rectification prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.