

***Cadre réservé à l'administration***

Nom du responsable :

Classe :

**LYCÉE ÉLIE FAURE**

63, Avenue de la Libération

BP 90

33305 LORMONT

 05 56 38 23 23

 05 56 38 29 34

 ce.0332744d@ac-bordeaux.fr

|  |
| --- |
| **FICHE D'INSCRIPTION AU PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE DE LA****DEMI-PENSION OU DE L'INTERNAT** |



***NE REMPLISSEZ PAS CETTE FICHE SI VOTRE ENFANT EST BOURSIER OU***

***EN ATTENTE D'UNE DECISION DE BOURSE****.*

***REMPLISSEZ CETTE FICHE MÊME SI VOUS ÉTIEZ DÉJÀ EN PRÉLÈVEMENT***

***AUTOMATIQUE L'AN DERNIER***

Lormont, le 08 juillet 2020

Nous vous proposons de régler la demi-pension (ou les frais d'internat) de votre (vos) enfant(s) *scolarisés(s) au Lycée* par prélèvement automatique.

L'abonnement fixé par la Région Nouvelle Aquitaine pour l'année *(pour information, en 2018-2019 il était de 505,80 € pour 5 jours / semaine, 432 € pour les 4 jours/semaine et 1341 € pour les internes)* vous sera prélevé en 9 mensualités selon un échéancier communiqué en début d'année scolaire, **avec un réajustement en neuvième mensualité**.

Si ce dispositif vous intéresse, veuillez retourner le présent document **ET** le **mandat de prélèvement** ci-joint **remplis et signés sans oublier de joindre un RIB** au nom du responsable financier avec le dossier d'inscription de votre (vos) enfant(s).

|  |
| --- |
| Nom de l'élève : ………………………………………………….Prénom de l'élève : ……………………………………………….Nom / Prénom du parent responsable financier : …………………………………………………………Adresse du parent responsable financier : ……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….Téléphone : …………………………………………………………………………………………………Adresse mail : …………………………………………………………………………………………………"Je souhaite régler la demi-pension de mon enfant par prélèvement automatique."**Fait à** : ……………………………. **Le** : …………………………….Signature du responsable financier :  |



Lycée Elie Faure

63 Avenue de la libération

33310 Lormont

05.56.38.23.23 / 05.56.38.29.34

ce.0332744d@ac-bordeaux.fr

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

 Référence unique du mandat  (réservé au créancier) :……………………

**IDENTIFIANT CREANCIER SEPA**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le LYCÉE ÉLIE FAURE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du LYCÉE ELIE FAURE.

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.

|  |
| --- |
| **DESIGNATION DU TITULAIRE****DU COMPTE A DEBITER** |
| Nom :Adresse :Code postal :Ville : |

|  |
| --- |
| **DESIGNATION DU CREANCIER** |
| Nom : LYCÉE ÉLIE FAUREAdresse : 63 Avenue de la Libération - BP 90Code postal : 33305Ville : LORMONT |

|  |
| --- |
| **DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER** |
| IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

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

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC))(

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

 |

**Paiement** : Récurrent

**Fait à** **:**…………………………………….. **Signature**

**Le :** …………………………………………

**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 le Lycée Élie Faure. 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 le Lycée Élie Faure.

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 débiteur. 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.