FICHE DE RÉINSCRIPTION - SERVICES PÉRISCOLAIRES
ÉCOLES PUBLIQUES DE PLOËRMEL

2023 2024

RESTAURATION SCOLAIRE

☐ INSCRIPTION ANNUELLE > ☐ LUNDI ☐ MARDI ☐ JEUDI ☐ VENDREDI
☐ INSCRIPTION OCCASIONNELLE
☐ PAS D'INSCRIPTION

ACCUEIL DE LOISIRS PÉRISCOLAIRE

☐ INSCRIPTION

JOURS	LUNDI	MARDI	JEUDI	VEND.
MATIN				
SOIR				

☐ INSCRIPTION ÉTUDE SURVEILLÉE 16H30-17H30 ***À partir du CP***
☐ INSCRIPTION OCCASIONNELLE
☐ PAS D'INSCRIPTION

N°CAF OU MSA.....

J'autorise la collectivité à consulter mon quotient familial afin de déterminer les tarifs appliqués.

☐ JE NE SOUHAITE PAS COMMUNIQUER MON N°CAF OU MSA ***Tarif maximal appliqué***

FACTURATION

JE RÉGLERAI MA FACTURE PAR PRÉLÈVEMENT BANCAIRE (ENTRE LE 10 ET LE 15 DU MOIS SUIVANT) ☐ OUI ☐ NON

JE RECEVRAI MA FACTURE VIA LE PORTAIL FAMILLE ☐ JE SOUHAITE RECEVOIR MA FACTURE AU FORMAT PAPIER

EN CAS DE GARDE ALTERNÉE OU EXCLUSIVE, MERCI DE LE PRÉCISER

.....

DESTINATAIRE DE LA FACTURE

.....

.....

NOM, PRÉNOM..... DATE..... /..... /.....

SIGNATURE

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT BANCAIRE

☐ OUI (JOINDRE UN RIB/IBAN À CETTE AUTORISATION) ☐ NON ☐ DÉJÀ EN PLACE

J'autorise l'établissement teneur de compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par la ville de Ploërmel. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande de l'établissement teneur de mon compte. Je règlerai le différend directement avec la ville de Ploërmel.

N° national d'émetteur : 528225

TITULAIRE DU COMPTE ÉTABLISSEMENT DU TENEUR DE COMPTE À DÉBITER

NOM, PRÉNOM.....
ADRESSE.....
.....
CODE POSTAL ☐☐☐☐☐
VILLE.....

BANQUE.....
ADRESSE.....
.....
CODE POSTAL ☐☐☐☐☐
VILLE.....

DATE..... /..... /.....

SIGNATURE

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER
NUMÉRO D'IDENTIFICATION INTERNATIONALE DU COMPTE BANCAIRE - IBAN

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐

CODE INTERNATIONAL D'IDENTIFICATION DE VOTRE BANQUE - BIC