

**INSCRIPTION FORFAIT**  
**à la restauration scolaire du collège pour l'année scolaire 2019/2020**

**COUPON A CONSERVER PAR LES PARENTS**

- 1) Le paiement en une seule fois de la demi-pension à réception de la facture auprès des services de la Perception de Saint-Venant. **Tout trimestre commencé est dû pour sa totalité.**
- 2) Seules les absences supérieures à 7 jours calendaires pour raison médicale seront remboursables à la condition de fournir un certificat médical justifiant la durée de l'absence auprès de la Mairie de Saint-Venant qui transmettra le document à l'Intendance du Collège de Saint-Venant.
- 3) Toute demande de changement de choix de régime, ne pourra être pris en compte que sur demande écrite auprès de la Mairie à la fin du trimestre pour le trimestre suivant.

**ATTENTION : Les repas seront assurés les Lundi, Mardi, Jeudi et Vendredi.**  
**Pas de repas le Mercredi.**

**Les deux coupons ci-dessous sont à rendre à la Mairie ou à l'Instituteur de votre enfant avant le 1<sup>er</sup> aout 2019.**

Fait à Saint-Venant, le .....  
Mettre mention « Lu et Approuvé » signature des parents

✂ .....

**FORFAIT**

**COUPON DESTINE A LA MAIRIE**

**ANNEE SCOLAIRE 2019/2020**

**NOM de l'élève : .....PRENOM.....**

**ADRESSE : .....**

**NOM du responsable légal : .....**

**CLASSE ( rayer la mention inutile) .... MATERNELLE                      PRIMAIRE**

Fait à Saint-Venant le .....  
Mettre mention « Lu et Approuvé » signature des parents

✂ .....

**FORFAIT**

**COUPON DESTINE AU COLLEGE**

**ANNEE SCOLAIRE 2019/2020**

**NOM de l'élève : .....PRENOM.....**

**ADRESSE : .....**

**NOM du responsable légal : .....**

**CLASSE ( rayer la mention inutile) .... MATERNELLE                      PRIMAIRE**

Fait à Saint-Venant le .....  
Mettre mention « Lu et Approuvé » signature des parents

## FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PRELEVEMENT BANCAIRE OU DE CHANGEMENT DE COORDONNEES BANCAIRES

Afin que votre demande soit prise en compte, Il est impératif de:

1. Compléter l'intégralité des deux volets de ce formulaire, et de les signer.
2. Joindre en même temps un Relevé d'identité bancaire (RIB IBAN)
3. Adresser l'intégralité de ce document à l'adresse suivante :

Nom de l'organisme : Mairie de Saint-Venant  
Place du Général de Gaulle

62350 SAINT-VENANT

### AUTORISATION DE PRELEVEMENT : exemplaire réservé au créancier

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

#### Titulaire du compte

Nom/ prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ ville : \_\_\_\_\_

#### Établissement du teneur de compte à débiter

Banque : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

#### Désignation du compte à débiter :

Code banque	Code guichet	N° compte	Clé RIB

Date + Signature obligatoire

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès du créancier ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80-10 du 01/04/1980 de la Commission Nationale Informatique et Libertés.

### AUTORISATION DE PRELEVEMENT : exemplaire réservé à votre banque

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

#### Titulaire du compte

Nom/ prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ ville : \_\_\_\_\_

#### Établissement du teneur de compte à débiter

Banque : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

#### Désignation du compte à débiter :

Code banque	Code guichet	N° compte	Clé RIB

Date + Signature obligatoire