VILLE de BIARRITZ

C E N T R E D E L O I S I R S – R E S T A U R A N T S C O L A I R E – G A R D E R I E P E R I S C O L A I R E

AUTORISATION DE PRELEVEMENT ET DEMANDE DE PRELEVEMENT

DOCUMENT À JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION + RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE INDISPENSABLE

Nous nous chargeons de faire parvenir l'autorisation de prélèvement à l'Etablissement bancaire ou postal teneur de votre compte.

FAMILLE : _____

Nom et prénom du responsable du ou des enfant(s)

ADRESSE (complète) _____

Nom et Prénom de(s) enfant(s) concerné(s)	Etablissement(s) d'accueil

DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier

Nom, Prénom et adresse du débiteur	Désignation de l'Etablissement teneur du compte à débiter

COMPTE A DEBITER			
Code			
Etablissement	Guichet	N° compte	Clé RIB

NOM DU CREANCIER			
TRESORERIE D'ANGLET			
Domiciliation : BDF de Bayonne			
R.I.B. automatisé			
Code banque	**Code guichet**	**N° compte**	**Clé RIB**
30001	**00178**	**G6400000000**	**82**

DATE : _____ SIGNATURE : _____

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80.10 du 1/4/80 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT – j'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR
447165

Nom, prénom et adresse du débiteur	Nom et adresse du créancier
	TRESORERIE D'ANGLET **Place du Général de Gaulle** **BP 122** **64601 ANGLET CEDEX**

COMPTE A DEBITER				NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER
Code				
Etablissement	Guichet	N° compte	Clé RIB	

DATE : _____ SIGNATURE : _____