



## Autorisation de prélèvement automatique LYCÉE

Document à retourner seulement si vous désirez bénéficier de prélèvements automatiques

Madame, Monsieur,

Vous avez la possibilité d'opter pour le prélèvement automatique pour régler l'ensemble des frais liés à la scolarité de votre enfant.

Vous trouverez, ci-dessous, une autorisation de prélèvement automatique. Pour satisfaire aux règlements de la profession bancaire, je vous invite à renseigner, signer et nous retourner cet imprimé accompagné d'un RIB ou RIP. Afin d'éviter tout incident de paiement, veillez à ce que votre compte soit suffisamment approvisionné aux dates de prélèvements prévues par l'échéancier qui vous sera transmis ultérieurement. Au bout de 2 rejets pour compte insuffisamment approvisionné, votre échéancier sera immédiatement clôturé. En cas de clôture d'échéancier en cours d'année, le solde de vos échéances restant dû est immédiatement exigible.

Modalités de prélèvement : (à compléter)	
Établissement concerné : Lycée agricole LA COTE-SAINT-ANDRÉ	Lycée horticole LA TOUR DU PIN
Nom et Prénom de l'élève :	<u>Classe</u> :
<u> </u>	Régime :
Les prélèvement seront échelonnés en 9 ou 10 échéances à compter du période et vous recevez trimestriellement, pour information, les factures)	
Les PRÉLÈVEMENTS sont opérés le 10 de chaque mois.	•
LE PRÉSENT DOCUMENT EST À RETOURNER SIGNE ET ACCOMPAGNE D	ZIN DIP OD ICATOIDEMENT à l'établissement concerné
LE PRESENT DOCUMENT EST À RETOURNER SIGNE ET ACCOMPAGNE D	a relabilissement concerne.
AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT	<u>N° ICS : FR86ZZZ557182</u>
J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier,	si sa situation le permet tous les prélèvements ordonnés par le créan -
cier désigné ci-dessous, à compter de la date de la signature de la présente	
En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution	n par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je ré-
glerai le différend directement avec le créancier.	
VOS REFERENCES BANCAIRES A COMPLÉTER	Décompany
DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER	DÉSIGNATION DU CRÉANCIER
Nom / Prénom :	Agent comptable
Adresse :	EPLEFPA LA COTE SAINT ANDRÉ
	57 Avenue Charles de Gaulle – BP 83
	38261 La Cote Saint André cedex
DÉSIGNATION DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DE COMPTE	Trésor Public Grenoble
Nom de votre banque :	FR76 1007 1380 0000 0010 0094 427
Adresse :	BIC : TRPUFRP1
	2.0,
DÉCICNATION DE VOTRE C	DAADTE DAALCAIDE A DÉDITED*
	DMPTE BANCAIRE A DÉBITER* IBAN*
CODE BIC OU SWIFT*	IDAN
FR	
Clé Iban Code ban	que Code guichet Numéro de compte Clé Rib
Deter	and a country of the desire (abligateins).
Date : Signature du titula	re du compte à débiter ( <b>obligatoire</b> ) :

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