RESTAURATION SCOLAIRE, TAP et ACCUEIL PERISCOLAIRE

Avenant obligatoire à une inscription à au moins un des services périscolaire pour l'année 2016 – 2017 :

- Restauration
- Accueil périscolaire
- TAP

Enfant(s) concerné(s)

Nom :.....	Prénom :	Né(e) le :.....	Classe : .....
Nom :.....	Prénom :	Né(e) le :.....	Classe : .....
Nom :.....	Prénom :	Né(e) le :.....	Classe : .....

Père

Nom : ..... Prénom : .....

Mère

Nom : ..... Prénom : .....

CHOIX DU MODE DE PAIEMENT A compléter obligatoirement

Merci d'ajouter un Relevé d'identité bancaire (R.I.B.)

Courriel (pour envoi dématérialisé des factures) : .....@.....

Références bancaires (ne pas oublier de compléter, signer et retourner le mandat de prélèvement SEPA joint):

Identification internationale de la banque (BIC) :

Identification internationale (IBAN) :

Je soussigné(e) ..... déclare : (Cocher le mode de paiement choisi)

☐ Ne pas souhaiter adhérer à la facturation mensuelle prélevée, et déclarer avoir été informé de l'obligation d'acheter préalablement les tickets correspondants pour l'accès au service de restauration scolaire.

☐ Adhérer à la facturation mensuelle de la restauration scolaire, leur prélèvement sur mon compte bancaire et autoriser l'envoi de ces factures sur l'adresse courriel indiquée ci-dessous.

Lu et approuvé, fait à Erdre-en-Anjou, le ...../...../ 20.....

Signature,