

Madame, Monsieur

Pour l'année 2018-2019, le montant des rétributions (scolarité par demi-journée ou scolarité complète) s'élève à **26 € par mois** et par élève sur une période de **10 mois** (de septembre à juin ). Ce montant comprend la scolarité de votre enfant et le montant de l'assurance « individuelle assurance »

Deux modes de paiement vous sont proposés :

- Paiement annuel de **260 €** : le chèque sera alors remis à l'école **début septembre .**
- Paiement mensuel par prélèvement automatique de **26€ \* du 6 septembre au 6 juin inclus.**

(\* Montant pour un élève)

Pour des raisons pratiques et de simplicité, les règlements mensuels par chèque ne sont pas acceptés.

Nous vous remercions de remettre à l'école **avant le 30 juin** cette feuille complétée recto-verso . Si vous utilisez le prélèvement mensuel , il est indispensable de joindre un RIB

Le bureau de l'OGEC

-----  
Monsieur, Madame .....

Parents de .....

(Indiquer le nom de ou des enfants avec la classe)

Choissent acceptent le paiement mensuel par prélèvement automatique

**[Joindre un RIB ]**

Choissent le paiement annuel

**[ règlement par chèque début septembre ]**

Signature des parents

Référence Unique du Mandat		MANDAT de Prélèvement SEPA		OGEC LA FLORENTINE
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) OGEC LA FLORENTINE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de OGEC LA FLORENTINE.				
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.				
Veuillez compléter les champs marqués *				
1	Votre Nom	*	Nom / Prénoms du débiteur	1
2	Votre adresse	*	Numéro et nom de la rue	2
3		*	Code Postal Ville	3
4		*	Pays	4
5		*	Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)	5
6	Les coordonnées de votre compte	*	Code International d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code)	6
7	Nom du créancier	*	OGEC ... LA ... FLORENTINE	7
8	I.C.S	*	Identifiant Créancier SEPA	8
9		*	2 1 ... RUE ... GASTON ... CHAISSAC	9
10		*	8 5 1 4 0 Code Postal STE ... FLORENCE Ville	10
11		*	FRANCE Pays	11
12	Type de paiement :	*	<input type="checkbox"/> Paiement récurrent / répétitif <input type="checkbox"/> Paiement ponctuel	12
13	Signé à	*	JJ JJ MM AAAA Lieu Date	13
	Signature(s) :	*	Veuillez signer ici <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	
Note: Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.				
<b>Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.</b>				
14	Code identifiant du débiteur	.....	Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque	14
15	Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)	.....	Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre OGEC LA FLORENTINE et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.	15
16		.....	Code identifiant du tiers débiteur	16
17		.....	Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.	17
18		.....	Code identifiant du tiers créancier	18
19	Contrat concerné	.....	Numéro d'identification du contrat	19
20		.....	Description du contrat	20
Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.				
A retourner à :			Zone réservée à l'usage exclusif du créancier	

1 : La longueur maximum pour un nom est de 70 caractères  
 2 : Cette ligne a une longueur maximum de 35 caractères