



Bohars, le 2 juin 2025

A l'attention des parents

Objet : Facturation restauration scolaire et garderie périscolaire
Prélèvement automatique

Madame, Monsieur,

Si vous souhaitez effectuer le règlement de vos factures cantine – garderie par prélèvement automatique, je vous invite à compléter et à remettre en mairie, à l'appui de votre dossier d'inscription, l'imprimé de demande situé au verso du présent courrier. Vous veillerez à joindre également un relevé d'identité bancaire ou postal.

Au début de chaque mois, vous recevrez votre facture. La date de prélèvement y sera indiquée.

En cas de changement de numéro de compte ou de domiciliation bancaire en cours d'année, je vous remercie de prévenir la mairie au plus tard 15 jours avant la date de facturation.

Si vous bénéficiez déjà d'un prélèvement automatique, vous n'avez rien à faire. Sauf avis contraire de votre part, celui-ci sera automatiquement reconduit.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Le Maire,
Armel GOURVIL



MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la **MAIRIE DE BOHARS** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la **MAIRIE DE BOHARS**.

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.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA : FR 69 ZZZ 426732

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, Prénom : Adresse : Code postal : Ville : Pays :	Nom : MAIRIE DE BOHARS Adresse : 1 rue Prosper Salaün Code postal : 29820 Ville : BOHARS Pays : France

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

Identification Internationale (IBAN)

IBAN 1

Identification Internationale de la banque (BIC) 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

Type de paiement : CANTINE - GARDERIE - MULTI ACCUEIL (rayer les mentions inutiles)

A _____ le _____

Signature :

Désignation du tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même et le cas échéant)

Nom du tiers débiteur :

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Rappel : En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la **MAIRIE DE BOHARS**. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différent directement avec la **MAIRIE DE BOHARS**.

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'opposition, 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.