

CONTRAT D'ADHESION AU PRELEVEMENT AUTOMATIQUE DES FACTURES DE PENSIONS et INFORMATIONS GENERALES

Cocher la case utile

Demi-pension (repas du midi) Pension (petit déjeuner, déjeuner, dîner, nuitée)

Entre l'EPLFPA de Tours-Fondettes AGROCAMPUS, représentée par son Directeur, autorisé en vertu d'une délibération du Conseil d'administration,

Et dit l'adhérent / famille,

Il est convenu ce qui suit :

1 - Dispositions générales :

L'adhérent optant pour le prélèvement automatique de paiement des factures de pension émises par l'EPLFPA de Tours-Fondettes AGROCAMPUS doit obligatoirement compléter, signer et retourner le présent formulaire « Mandat de prélèvement SEPA ».

Il y joint **obligatoirement** un original de Relevé d'Identité Bancaire (RIB) ou Postal (RIP) ou de Caisse d'Epargne (RICE) au format IBAN BIC.

Le prélèvement sera opéré tous les mois et sera ainsi calqué sur le rythme de facturation des prestations. En cas de changement de régime, les prélèvements continuent à hauteur des sommes dues.

Attention : les factures concernant les voyages pédagogiques et l'option équitation n'entrent pas dans le champ de ces prélèvements. Elles sont à régler à réception de la facture.

2 - Informations :

L'adhérent s'engage à prévenir l'EPLFPA Tours-Fondettes AGROCAMPUS, de tout changement de coordonnées bancaires par l'envoi d'un nouveau Relevé d'Identité (RIB, RIP ou RICE) et/ou d'adresse. Pour tout renseignement lié à la facturation, l'adhérent / la famille prend contact avec l'EPLFPA de Tours-Fondettes AGROCAMPUS,

3 - Durée :

Le présent contrat est établi pour la durée de l'année scolaire. Toutefois, l'adhérent / la famille souhaitant interrompre le prélèvement devra en faire la demande écrite auprès de l'EPLFPA de Tours-Fondettes AGROCAMPUS,

4 - Incident de paiement :

Tout rejet de prélèvement donnera lieu à émission d'un avis par l'agence comptable de l'EPLFPA de Tours-Fondettes AGROCAMPUS, recouvert par l'agent comptable.

En cas de 2 rejets consécutifs pour absence de fonds sur le compte bancaire de l'adhérent, l'EPLFPA de Tours-Fondettes AGROCAMPUS, résiliera le contrat d'adhésion.

A imprimer pour signature puis envoi postal au LEGTA

Fait à le

La famille / l'adhérent,

Précédé de la mention manuscrite « lu et accepté »

Jean-Pierre GENET
Directeur



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.

Nom et prénom de l'élève :	 Tours-Fondettes agrocampus Lycée CFA CFPPA Exploitations
Classe :	

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA
Référence unique du mandat

Type de contrat : PRELEVEMENT FACTURES PENSIONS concernant l'année scolaire 2023-2024

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) l'EPLEFPA de Tours – Fondettes AGROCAMPUS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'EPLEFPA de Tours – Fondettes AGROCAMPUS.

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
FR07ZZZ654925

DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER	DÉSIGNATION DU CRÉANCIER
Nom, prénom : Adresse : Code postal : Ville : Pays :	Nom : EPLEFPA de Tours - Fondettes AGROCAMPUS Adresse : La Plaine BP 40079 Code postal : 37230 Ville : FONDETTES PPDC Pays : France

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

(À SAISIR)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Type de paiement (cochez la case) : Paiement récurrent / répétitif

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 l'EPLEFPA de Tours-Fondettes AGROCAMPUS. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec l'EPLEFPA de Tours-Fondettes AGROCAMPUS.

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 prévues par la délibération n°80-10 du 01 avril 1980 relative à la mise en œuvre du droit individuel d'accès aux fichiers automatisés.