FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PRELEVEMENT BANCAIRE
REGIE DES SERVICES PERISCOLAIRES

Afin que votre demande soit prise en compte, il est impératif de :

1. Compléter l'intégralité de ce formulaire, le dater et signer.
2. Joindre un Relevé d'identité bancaire (RIB IBAN).

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

Mairie de Condrieu : 8 Rue de la mairie, 69420 Condrieu

J'autorise l'établissement teneur de compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par la **Régie des services périscolaires de Condrieu**. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je règlerai le différend avec la **Mairie de Condrieu.**

TITULAIRE DU COMPTE

Nom		Prénom	
Adresse			
Code postal		Ville	

INFORMATIONS BANCAIRES

Nom de la banque			
Adresse			
Code postal		Ville	

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.

RIB (A JOINDRE AU DOCUMENT)

IBAN - *27 caractères*
BIC - *8 à 11 caractères*

DATE ET SIGNATURE DU TITULAIRE DU COMPTE (obligatoire)

Fait à ……. Le _____/_____/_____

Signature :