

FORMULAIRE DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE POUR LA CANTINE ET/OU LA GARDERIE

VILLE DE BASTIA

En signant ce formulaire, vous autorisez le service scolaire de la COMMUNE DE BASTIA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte pour les factures de cantine et/ou garderie.

DESIGNATION TITULAIRE DU COMPTE À DEBITER

Nom / Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Nom(s) / Prénom(s) / École de l'(des) enfant(s) concerné(s) :

Veillez retourner le formulaire complété par mail à l'adresse suivante :
scolaire@bastia.corsica
accompagné d'un RIB (au format IBAN BIC)

Type de paiement : ☒ **Paiement récurrent / répétitif (tous les 2 mois)**

Signé à :

Signature :

Le :

En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par le service scolaire de la COMMUNE DE BASTIA.

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 le service scolaire de la COMMUNE DE BASTIA