Mairie de
Saint-Benoît-des-Ondes
Ille-et-Vilaine

FICHE D'INSCRIPTION 2026/2027
CANTINE ET GARDERIE SCOLAIRE

RESPONSABLES LÉGAUX

	PARENT 1	PARENT 2
	❑ Mère ❑ Père	❑ Mère ❑ Père
N° allocataire CAF		
Nom		
Prénom		
Adresse		
Téléphone Téléphone PRO		
Email		

ENFANTS

	ENFANT 1	ENFANT 2
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Niveau scolaire		

	ENFANT 3	ENFANT 4
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Niveau scolaire		

19 rue du bord de mer – 35114 SAINT-BENOÎT-DES-ONDES
Tél : 02 99 58 77 06 / Email : mairie@saint-benoit-des-ondes.fr

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Type de contrat : CANTINE ET GARDERIE

Ce document est à compléter et à renvoyer daté et signé,
accompagné d'un RIB comportant les mentions BIC – IBAN
à l'adresse suivante

Commune de Saint-Benoît-des-Ondes
19 rue du bord de mer
35114 SAINT-BENOîT-DES-ONDES

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la commune de Saint-Benoît-des-Ondes à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **la commune de Saint-Benoît-des-Ondes**.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée 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,*
- *sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.*

Paiement : Répétitif

Titulaire du compte à débiter

Nom Prénom : (*) _____

Adresse :(*) _____

_____

Code postal : (*) _____

Ville : (*) _____

Pays : FRANCE

Identifiant Créancier SEPA : F R 0 4 Z Z Z 4 9 8 6 1 5

Nom : COMMUNE DE SAINT-BENOÎT-DES-ONDES

Adresse : 19 rue du bord de mer

Code postal : 35114

Ville : SAINT-BENOÎT-DES-ONDES

Pays : FRANCE

BIC | | | | | | | | | | | |

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Veuillez compléter tous les champs (*) du mandat, joindre un RIB, puis adresser l'ensemble au créancier

Le (*) : | | | | | | | | |

A (*) : .....

Signature (*) :

Les informations contenues dans le présent mandat 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.