



## FICHE D'INSCRIPTION CANTINE / GARDERIE

202\_/202\_

ECOLE DE FLAGNAC - AGNAC

Mairie de Flagnac 65 route de La Planque 12300 Flagnac Tel 05/65/64/01/06 mail : [mairie@flagnac.fr](mailto:mairie@flagnac.fr)

Nom et prénom de l'enfant : .....

ECOLE : Flagnac  Agnac  Classe : .....

### INSCRIPTION CANTINE

Elle est obligatoire pour chaque période afin de prévoir la commande des repas au prestataire.  
Il est rappelé que l'inscription sera refusée en cas de non-paiement constaté lors de la période précédente.

**TARIF : 3.20 € le repas (les tarifs sont révisables par délibération du conseil municipal)**

### INSCRIPTION

\* cocher la(es) case(s) qui vous concernent

#### Au mois

SEPTEMBRE	
OCTOBRE	
NOVEMBRE	
DECEMBRE	

JANVIER	
FEVRIER	
MARS	
AVRIL	

MAI	
JUIN	
JUILLET	

Jours où votre enfant mangera (cocher la(es) case(s) qui vous concernent) :

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

Occasionnellement : OUI  NON

(Cocher la(es) case(s) qui vous concernent) :

OBSERVATIONS PARTICULIERES : PAI  Sans porc  Sans viande

(Cocher la(es) case(s) qui vous concernent) :

Autres :

Nom et prénom de l'enfant : .....

## INSCRIPTION GARDERIE

**TARIF : 1,50€ (les tarifs sont révisables par délibération du conseil municipal)**

Tarif unique pour la garderie du matin et du soir

### **INSCRIPTION:**

\* cocher la(es) case(s) qui vous concernent

Mon enfant ira à la garderie \* du matin  du soir

n'ira pas à la garderie\*

HORAIRES	Ecole de FLAGNAC	Ecole d'AGNAC
Matin (service payant) <b>1,50 €</b> la garde	7 h 30 à 8 h 50 (gratuit à partir de 8h40)	7 h 30 à 8 h 50 (gratuit à partir de 8h40)
Soir (service payant) <b>1,50 €</b> la garde	16 h 40 à 18 h 30	16 h 50 à 18 h 30

### **MODE DE PAIEMENT :**

C'est la personne qui a inscrit l'enfant et signé le règlement qui devra s'acquitter des factures. Le règlement de la totalité des repas se fera à réception des factures directement :

- par chèque à l'ordre du Trésor Public et à déposer au TRESOR PUBLIC - rue Cayrade - 12300 DECAZEVILLE.
- en espèces auprès des buralistes autorisés : BAYLE TABAC LOTO (Decazeville), LE KHEDIVE (Decazeville), LA VITARELLE PRESSE TABAC (Decazeville), TABAC (Decazeville), CHEZ NOUS (FIRMI), VINCEPI (FLAGNAC).
- directement sur le site internet via **TIPI**
- ou par prélèvement (paiement recommandé) : **Remettre avec l'inscription le mandat de prélèvement SEPA dûment complété et signé que vous trouverez ci-après avec un RIB.**

**Nom et prénom du parent ou du représentant légal :** .....

**Adresse :** .....

**Téléphone :** ..... **Mail :** .....

Signature, précédée de la mention écrite « lu et approuvé »

### **EN CAS DE DOSSIER REFUSÉ PAR LA MAIRIE**

Inscription cantine refusée pour Motif : .....

Inscription garderie refusée pour Motif : .....

**Visa : Irène Bousquet, Adjointe en charge des écoles**

# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

**Type de contrat :**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la mairie de FLAGNAC 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 Flagnac.

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 64 ZZZ 854980**

## DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

## DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : COMMUNE DE FLAGNAC - MAIRIE

Adresse : 3, place de l'Eglise

Code postal : 12 300

Ville : FLAGNAC

Pays : FRANCE

## DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

### IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

I	B	A	N																
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### Type de paiement :

Paiement récurrent/répétitif

Paiement ponctuel

Signé à :

Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

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 FLAGNAC. 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 la mairie de FLAGNAC.

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.