

ANNEXE 1

La **demande** et l'**autorisation** de prélèvement sont à compléter et à signer si vous optez pour le prélèvement automatique mensuel

Nom de l'élève	Prénom de l'élève

DEMANDE DE PRELEVEMENT

A adresser à :

**Monsieur l'Agent Comptable
LYCEE KERICHEN
Rue Prince de Joinville - BP 82517
29225 BREST CEDEX 2**

Désignation de l'organisme encaisseur :

**AGENCE COMPTABLE DU LYCEE KERICHEN
Rue Prince de Joinville – BP 82517
29 225 BREST CEDEX 2**

Titulaire du compte à débiter (sur lequel sera effectué le prélèvement)

Je vous prie de bien vouloir désormais faire prélever en votre faveur sur le compte référencé ci-contre les sommes dont je suis débiteur au titre des frais d'internat du lycée KERICHEN.
Les présentes instructions demeureront valables jusqu'à ce que j'en aie demandé l'annulation ou la modification par lettre adressée à vos services en temps utiles.
A....., le/...../.....

Nom Prénom : ;

N° et rue :

Code postal : Ville :

Désignation de l'établissement bancaire teneur du compte à débiter :

.....

.....

Signature du débiteur,

Coordonnées du compte à débiter

CODE BANQUE	CODE GUICHET	NUMERO DE COMPTE	CLE RIB

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Titulaire du compte à débiter :

Nom Prénom : ;

N° et rue :

Code postal : Ville :

Désignation de l'organisme encaisseur :

N° national d'émetteur	AGENCE COMPTABLE DU LYCEE KERICHEN Rue Prince de Joinville – BP 82517 29225 BREST Cedex 2
557155	

CODE BANQUE	CODE GUICHET	NUMERO DE COMPTE	CLE RIB

NOM DE L'ETABLISSEMENT BANCAIRE :

ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT BANCAIRE :

Je soussigné,, prie Monsieur le Directeur teneur de mon compte désigné ci-dessus, de payer par prélèvement sur avoir de ce dernier, le montant des avis de prélèvement établis à mon nom, qui seront présentés par Monsieur le comptable du lycée Kérichen au titre des redevances du restaurant scolaire.

- Je reconnais :**
- que l'établissement teneur du compte à débiter ne sera pas tenu de m'aviser de l'exécution, ou non, de ces opérations
 - qu'en cas de litige sur un prélèvement, je devrai régler le différend avec l'organisme encaisseur.
 - que je ne peux refuser l'exécution d'un prélèvement isolé.

Merci de retourner ce document renseigné à l'agence comptable du lycée, accompagné d'un Relevé d'Identité Bancaire.

A, le/...../.....

Signature du titulaire du compte à débiter