

**FICHE INSCRIPTION FAMILLE 2021/2022**  
(à remplir en cas de changement de vos coordonnées, mails, QF)

"Parent 1 référent FACTURE"		Parent 2		Situation	
Nom	Prénom	Nom	Prénom	Celibataire	
Téléphone Fixe	Portable	Téléphone Fixe	Portable	Séparé-e	
Mail :				Divorcé-e	
				Marié-e	
				Pacsé-e	

*Mail : Obligatoire, le mail permet la création d'un compte sécurisé sur le Portail Famille.*

Adresse du foyer		Profession responsable 1	
		Nom de l'employeur	
		Adresse employeur	
		Code postal Ville	
		Téléphone employeur	
Code Postal	Commune	Profession responsable 2	
		Nom de l'employeur	
		Adresse employeur	
		Code postal Ville	
		Téléphone employeur	

VOS ENFANTS		
NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

Quotient familial	N° Allocataire
	CAF
	MSA
Nom et numero de l'assurance responsabilité civile	

*(joindre une copie de votre contrat)*

Assistante Maternelle ou famille d'accueil			
Nom	Prénom	Adresse	Téléphone

PERSONNES AUTORISEES A REPENDRE VOTRE (VOS) ENFANTS			
Nom	Prénom	Adresse	Téléphone

Suite à la création de votre compte sécurisé sur le portail famille, il sera nécessaire de confirmer votre compte et de compléter votre dossier.



## MAIRIE DE LA CHEVROLIERE

HALTE GARDERIE LES LOUSTICS	02 40 13 32 34
ACCUEIL DE LOISIRS & PERISCOLAIRE	02 40 13 32 30
RESTAURANT SCOLAIRE	02 40 04 30 81
ECOLE DE MUSIQUE DANSE ET THEATRE	02 28 21 38 66

## PAIEMENT

### MODE DE PAIEMENT POUR L'ENSEMBLE DES SERVICES POUR L'ANNEE SCOLAIRE

Restaurant scolaire	A.L.S.H. Mercredis
Accueil périscolaire et accueil pré et post A.L.S.H.	A.L.S.H.
Accueil pré et post A.L.S.H. Mercredis	Accueil Loisirs séjours courts
Halte garderie "Les Loustics"	
Ecole de musique danse et théâtre	

#### ***Cocher une des trois cases***

- Paiement sur internet par carte bancaire ou chèque ou espèces (espèces auprès du Trésor Public de Machecoul)
- Prélèvement (compléter le verso et joindre un RIB seulement si vous demandez le prélèvement pour la 1ère fois cette année ou si modification)
- Paiement mixte :
  - Chèque Emploi Service Universel (CESU)  
Uniquement pour règlement Halte-Garderie et Accueil Périscolaire
  - Chèque Vacances  
Uniquement pour règlement A.L.S.H., mercredis et Accueil de Loisirs séjours courts
  - Chèque ou espèces pour la différence et les autres services

**Toute facture antérieure au 31 juin 2021 devra être payée pour que votre inscription 2021-2022 soit prise en compte.**

Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements portés sur cette feuille. et reconnais avoir pris connaissance du présent document.

Fait à

Le

Signature

## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CREANCIER) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de (NOM DU CREANCIER).

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

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.
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé et « vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque ».

FR 36 ZZZ 558567

### DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

### DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : MAIRIE DE LA CHEVROLIERE

Adresse : PLACE DE L'HOTEL DE VILLE

Code postal : 44118

Ville : LA CHEVROLIERE

Pays : FRANCE

### DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

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 (NOM DU CREANCIER). 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 (NOM DU CREANCIER).

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.