VITRÉ COMMUNAUTÉ – ÉCOLE D'ARTS PLASTIQUES - ANNEE SCOLAIRE 2011/2012
DEMANDE DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE SUR COMPTE BANCAIRE OU POSTAL

Désignation de l'organisme créancier		Désignation du titulaire du compte à débiter
Trésorerie de Vitré Collectivités 7 Place du Champ de Foire B.P 90638 35500 VITRE		Nom…………………………………………… Prénom………………………………………….. Adresse………………………………………….. Cp……………. Ville……………………………. ………………………………………………………
Nom et adresse de l'établissement teneur du compte		Nom et prénom des personnes inscrites à l'école d'arts plastiques
……………………………………………………… ……………………………………………………… ……………………………………………………… ………………………………………………………		-……………………………………………………….. -……………………………………………………….. -……………………………………………………….. -………………………………………………………..

Je vous prie de bien vouloir débiter, après notification, à la condition qu'il présente la provision nécessaire, mon compte ci-dessous pour les sommes dont je vous suis redevable pour les activités suivies à l'école d'arts plastiques durant l'année scolaire 2011/2012.

Désignation du compte à débiter :

N° |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|

Banque Guichet Compte RIB

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 01/04/1980 de la Commission Informatique et Liberté

Fait à…………………….. Le…………………..
Signature obligatoire du titulaire du compte à débiter :

✂---

Autorisation à retourner à l'école d'arts plastiques accompagnée d'un R.I.B

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, à la condition qu'il présente la provision nécessaire, les prélèvements des factures pour les activités suivies à l'école d'arts plastiques, dues à Vitré Communauté, pour l'année scolaire 2011/2012.
En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec la communauté d'agglomération Vitré Communauté.

Désignation du titulaire du compte à débiter		Nom et adresse de l'établissement bancaire
Nom et prénom …………………………………… Adresse …………………………………………… CP……………………Ville………………………. ……………………………………………………..		………………………………………………………. ………………………………………………………. ………………………………………………………. ……………………………………………………….

Désignation du compte à débiter :

N° |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|

Banque Guichet Compte RIB

Désignation de l'organisme créancier		**Fait à…………………….. Le…………………...** **Signature obligatoire du titulaire du compte à débiter :**
Trésorerie de Vitré Collectivités 7 Place du Champ de Foire B.P 90638 35500 VITRE		

N° national d'Emetteur : 489935