

**COLLEGE CASSIGNOL**  
**AUTORISATION DE PRELEVEMENT**  
**A REMETTRE IMPERATIVEMENT AVEC LE DOSSIER D'INSCRIPTION**

**JOINDRE UN RIB OU UN RIP OBLIGATOIREMENT(en l'absence de ce document votre demande ne sera pas instruite)**

**Renseignements sur le titulaire du compte bancaire (responsable légal financier de l'élève) :**

<b>Nom du responsable légal financier</b>		<b>Prénom</b>	
<b>Adresse</b>			
	<b>Téléphone</b>		<b>Portable</b>
<b>Code Postal</b>		<b>Ville</b>	

Veuillez inscrire ci-dessous les noms et prénoms de tous les élèves susceptibles de prendre leurs repas dans le cadre de la restauration scolaire assurée par le collège

<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	<b>Date de naissance</b>	<b>Classe</b>

**AUTORISATION DE PRELEVEMENT DES FACTURES DE RESTAURATION SCOLAIRE**

Je soussigné(e),	<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>
<b>être le responsable légal financier de l'élève ou des élèves nommés dans la tableau ci-dessus</b>		
Titulaire du compte bancaire décrit comme suit :		
<b>Nom de la Banque</b>		
<b>IBAN</b>		
<b>BIC</b>		
<b>Code banque</b>		<b>Code guichet</b>
<b>N° de compte</b>		<b>Clé RIB</b>
<b>Autorise le Collège CASSIGNOL (n°émetteur 536046) à prélever sur ce compte le montant des factures de restauration</b>		
<b>Signature du titulaire du compte</b>		
Fait à		
Le		