LYCEE COLLEGE/MONTAIGNE
DEMANDE DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE
POUR LES FRAIS DE DEMI-PENSION

Nom, prénom de l'élève. : ……..

Classe (de cette année 2010/2011): ……..

Nom, prénom du titulaire du compte à débiter :…….……

périodicité : 6 fois

DEMANDE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part notifiée par écrit au moins 15 jours avant la fin du trimestre en cours au Lycée Montaigne
Désignation du titulaire du compte à débiter
Nom et prénom :…….
Adresse……
Code postal…….. Ville ……..

Date : Signature

Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter :

……..
……..
Nom de l'établissement encaisseur : LYCEE MONTAIGNE

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier tous les prélèvements ordonnés par l'établissement ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution sur simple demande écrite auprès du Lycée Montaigne.

N° NATIONAL EMETTEUR
554702

Désignation du titulaire du compte à débiter	Nom et adresse de l'Etablissement encaisseur
Nom et prénom :..……..…….. Adresse ……..…….. …….……	LYCEE MONTAIGNE 17, RUE AUGUSTE COMTE 75006 - PARIS

Compte à débiter

Etabliss	Code Guichet	N° de compte	Clef RIB

Nom et adresse postale de l'établissement teneur du compte à débiter :
……
……
……
……

Date :
Signature

Prière de remplir les deux parties du document, le signer et le remettre à l'intendance, accompagné obligatoirement d'un Relevé d'Identité Bancaire ou Postal **original**