

Paiement des activités

Plusieurs moyens de paiements sont mis à votre disposition pour le paiement des activités.

★ **7 jours sur 7 et 24 heures sur 24**

➤ Par internet, sur l'espace famille (<http://www.montsaintaignan.fr>).

➤ Par chèque libellé à l'ordre du «Régisseur Monétique» mentionnant au dos le nom de l'enfant et l'école, dans une enveloppe à l'attention de la *régie monétique*, dans la boîte aux lettres à l'entrée de la mairie, ou par courrier.

★ **Après de la direction de l'enfance de 8h30 à 12h30 et de 13h30 à 17h00**

- Par chèque
- Par carte bancaire
- En espèces
- En ticket CESU (uniquement pour l'accueil périscolaire et l'accueil de loisirs)

★ **Par prélèvement automatique :**

- le mandat SEPA doit être rempli et signé **accompagné d'un RIB** à la Direction de l'Enfance.
- **Le prélèvement automatique se fera de septembre 2023 à juin 2024.**
- **Toute modification, ou suspension de prélèvement doit se faire auprès de la Direction de l'Enfance avant le 20 de chaque mois.**



Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) RÉGIE MONÉTIQUE AVANCE RECETTES à envoyer les instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de RÉGIE MONÉTIQUE AVANCE RECETTE.

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.

IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA

FR60ZZ492951

DÉSIGNATION DU COMPTE A DÉBITER	DÉSIGNATION DU CRÉANCIER
Nom, Prénom : <input type="text"/>	Nom : RÉGIE MONÉTIQUE AVANCE RECETTES
Adresse : <input type="text"/>	Adresse : 59, rue Louis Pasteur
Code Postal : <input type="text"/>	Code Postal : 76130
Ville : <input type="text"/>	Ville : MONT-SAINT-AIGNAN
Pays : <input type="text"/>	Pays : FRANCE

DÉSIGNATION DU COMPTE A DÉBITER	
IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	IDENTIFICATION INTERNATIONALE (BIC)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Merci de fournir un R.I.B

Fait à : _____, le :

Signature :

Rappel: en signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par RÉGIE MONÉTIQUE AVANCE RECETTES. 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 RÉGIE MONÉTIQUE AVANCE RECETTES.