

Faire une demande de prélèvement automatique

⇒ Responsables

Civilité	Monsieur
Prénom	XY
Nom	TEST

Civilité	Monsieur
Prénom	XY
Nom	TEST

Sélectionner

⇒ Informations bancaires

Code banque	<input type="text"/>	*
Code agence	<input type="text"/>	*
N° de compte	<input type="text"/>	*
Nom de l'agence	<input type="text"/>	*
Clé RIB	<input type="text"/>	*

* champs obligatoires


Cet affichage vous permet après avoir complété les informations bancaires d'imprimer une demande de prélèvement avec vos coordonnées bancaires.

⇒ Titulaire du compte

Civilité	Monsieur
Nom	TEST
Prénom	XY

⇒ Informations bancaires

Code banque	11111
Code agence	11111
N° de compte	11111111111
Nom de l'agence	11
Clé RIB	48

Document à télécharger : 

J'ai bien téléchargé et imprimé la demande au format PDF en cliquant sur l'icone ci dessus, et j'ai bien noté que ce document est à transmettre par courrier pour que ma demande soit prise en compte.

Cliquez sur , la fenêtre suivante s'ouvre pour que vous puissiez imprimer le document d'autorisation de prélèvement.

formulaire de demande de
prélèvement

Compte Payable n° : 20000000

A RENVoyer à L'ADRESSE SUIVANTE :
Mairie de Perpignan
direction de l'Action Éducative et de
l'animation
Service Restauration scolaire
restauration scolaire
19, rue du capitaine
66000 PERPIGNAN

>>> Cocher la bonne case :
 Je souhaite adhérer au prélèvement automatique. J'ai été obligé, le souhaite être prélevé sur un autre compte

Composé par la Ville

Demande de prélèvement		Kiosque
Le présent document est destiné à être complété par le titulaire du compte à valoir en ligne.		ACCES
Indiquer le bénéficiaire :		
Nom : TRISTE	DEBITE	COMMUNITE D'ETABLISSEMENTS SCOLAIRES DE COMPIEGNE
Prénoms : JL		
Adresse : 19, RUE DU CAPITAINE		
66000 PERPIGNAN		
COMPTA BANC		Mairie de Perpignan Municipale 19, rue du capitaine 66000 PERPIGNAN
00000000000000000000		
00000000000000000000		
00000000000000000000		
Date : _____ Signature du titulaire du compte à valoir _____		

Adhérer à l'établissement scolaire

Autorisation de prélèvement		Kiosque
J'autorise l'établissement de mon compte à effectuer des prélèvements.		ACCES
Indiquer le bénéficiaire :		
Nom : TRISTE	DEBITE	COMMUNITE D'ETABLISSEMENTS SCOLAIRES DE COMPIEGNE
Prénoms : JL		
Adresse : 19, RUE DU CAPITAINE		
66000 PERPIGNAN		
COMPTA BANC		Mairie de Perpignan Municipale 19, rue du capitaine 66000 PERPIGNAN
00000000000000000000		
00000000000000000000		
00000000000000000000		
Date : _____ Signature du titulaire du compte à valoir _____		

Une fois l'impression réalisée, cochez la case :

J'ai bien téléchargé et imprimé la demande au format PDF en cliquant sur l'icone ci dessus, et j'ai bien noté que ce document est à transmettre par courrier pour que ma demande soit prise en compte.

Votre demande est envoyée au service restauration scolaire. Elle ne sera prise en compte que lorsque le document imprimé parviendra au service.