

(Exemple)

Agence comptable : LYCEE ELISEE RECLUS
7 avenue de verdun
BP 69
33220 SAINTE FOY LA GRANDE
Tél. : 0557419250, Fax : 0557419252
Mail : gest.0330115w@ac-bordeaux.fr
Etablissement de scolarisation : COLLEGE ELIE FAURE
Identifiant Créancier SEPA : FR78ESD654908

A SAINTE FOY LA GRANDE, le 18/09/23

Madame, Monsieur

Vous avez choisi le prélèvement automatique pour régler les sommes dont vous êtes redevable au titre de la restauration et/ou de l'hébergement de votre (vos) enfant(s) scolarisé(s) dans l'établissement : COLLEGE ELIE FAURE .

: DEMI-PENSIONNAIRE DANS L'ETABLISSEMENT 4

Sauf changement dont nous vous préviendrons, les prélèvements seront effectués selon l'échéancier suivant :

	Date	Montant	
1	09/10/23	55.00	TRIMESTRE 1 du 09/10/23 au 31/12 = 3 mois
2	10/11/23	55.00	
3	11/12/23	55.00 (*)	
4	15/01/24	55.00	TRIMESTRE 2 du 01/01 au 31/03
5	09/02/24	55.00	
6	12/03/24	55.00 (*)	
7	11/04/24	55.00	TRIMESTRE 3 du 01/04 au 05/07
8	14/05/24	55.00	
9	11/06/24	55.00 (*)	

(*) Reste dû de la période : Le montant ajusté vous sera communiqué en temps voulu, s'il est différent de celui indiqué dans le présent échéancier.

Vos coordonnées :

Référence Unique de Mandat :

Titulaire :

IBAN :

BIC :

Pour tout renseignement concernant le prélèvement, s'adresser au service gestionnaire de COLLEGE ELIE FAURE :
Tél. : 05.53.74.46.60, Fax : 05.53.58.31.85, Mail : gest.0330163Y@ac-bordeaux.fr.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur l'expression de mes salutations distinguées.

L'Agent comptable,
Francis BAREAU