A

Mesdames et Messieurs les parents d’élèves

**OBJET** : Paiement de la cantine scolaire et de la **garderie** par prélèvement automatique

Madame, Monsieur,

**Les paiements de la cantine et de la garderie ne se font plus à la mairie.**

**Les différents modes de paiements sont :**

|  |  |
| --- | --- |
| Mode de paiement des factures | CANTINE et **GARDERIE** |
| **Prélèvement automatique par la mairie** | **Oui (à demander dès maintenant avec un RIB)** |
| Espèces | Bureau de tabac (Gémozac ou Cozes ou autre) avec le QR code de l’avis des sommes à payer/facture – voir la liste des buralistes partenaires sur le site impots.gouv.fr |
| **Carte bancaire** | **Bureau de tabac (Gémozac ou Cozes ou autre)** **avec le QR code de l’avis des sommes à payer/facture – voir la liste des buralistes partenaires sur le site impots.gouv.fr** |
| Chèque | envoi à LILLE du talon détachable+ chèque émis à l’ordre du Trésor Public |
| **Paiement sur internet : par carte bancaire ou prélèvement** | **A l’aide des codes figurant sur l’avis des sommes à payer**  **site : www.tipi.budget.gouv.fr** |

Dans cette attente, veuillez agréer, Madame, Monsieur, l’expression de nos sentiments distingués.

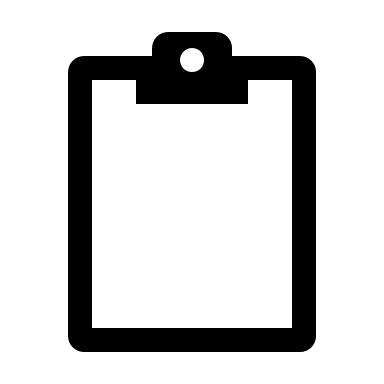
Le Maire, Thierry GEORGEON

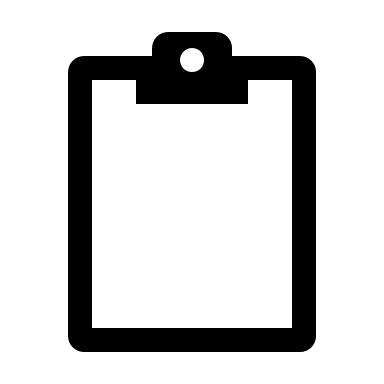
Nous vous remercions de bien vouloir nous renvoyer les documents ci-joints remplis avec un **RIB** (relevé d’identité bancaire) **avant le 1er septembre 2024**

**CANTINE/GARDERIE** de Montpellier de Médillan

POUR L’ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

***Merci de cocher vos choix*** :

***CANTINE : ENGAGEMENT POUR LE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE***

***GARDERIE : ENGAGEMENT POUR LE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE***

Je soussigné(s) :

**NOM et Prénom des parents** : (\*)

* Madame :
* Monsieur :

Adresse (\*) :

-

-

N° de téléphone (\*) :

Adresse mail (\*) :

Parents de l’enfant ou des enfants (date de naissance des enfants) (\*) :

-

-

-

1- m’engage à payer la cantine et/ou **la** **garderie** de l’école de Montpellier de Médillan **par prélèvement automatique pour l’année scolaire 2024/2025**

2- m'engage à m'assurer que mon compte sera suffisamment provisionné le jour où le prélèvement se présentera, le **10 du mois**,

3- suite à deux rejets de suite pour provision insuffisante de mon compte, la trésorerie m’avertira et **je m’engage à régler avec un autre moyen de paiement**.

**Je fournis un RIB : (relevé d’identité bancaire).**

Le Signature(s) du (es) parent(s) :

(\*) obligatoire