

## FICHE D'ENGAGEMENT de PAIEMENT

(À remplir par toute personne se portant garant du paiement des frais liés à l'hébergement/restauration/scolarité)

### Responsable légal / garant financier n°1

Je soussigné(e) (NOM en majuscules et prénoms usuels) :

☐ Père ☐ Mère ☐ Apprenti ☐ Autre :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse complète :

Code postal : Commune :

N° de Téléphone fixe : N° de Téléphone portable :

Adresse mél :

Profession :

Nom de votre employeur :

Adresse de votre employeur :

**M'engage à payer les frais d'hébergement/restauration et autres frais liés à la scolarité de :**

NOM : Prénom :

Régime : ☐ Interne ☐ Demi-pensionnaire ☐ Externe ☐ Interne-externé

Classe / Formation :

Boursier lycéen : ☐ Oui ☐ Non

Demande de bourses lycéen en cours : ☐ Oui (**joindre RIB**) ☐ Non

**(À cocher)**

☐ En totalité

☐ Règlement à 50 % des frais avec le responsable légal n°1, en cas de séparation ou divorce (**Si oui, merci au responsable légal n°2 de remplir une autre fiche d'engagement. Veuillez joindre obligatoirement tout document administratif (livret de famille, ou de justice stipulant la situation familiale en cours...).**)

☐ Soit par prélèvement mensuel : remplir le mandat SEPA en page 2 et **joindre votre RIB**  
(Le nom du garant sur cette fiche doit être identique au nom du titulaire du compte à débiter)  
Un échéancier vous sera envoyé par mail en début d'année scolaire.

☐ Soit sur présentation trimestrielle de la facture et paiement :

- ☐ par virement bancaire sur le compte de l'établissement (références ci-dessous)  
IBAN : FR76 1007 1790 0000 0010 0220 216 BIC : TRPUFRP1 Domiciliation : TPNIORT
- ☐ par télépaiement, avec votre carte bancaire sur le site internet de l'établissement  
[www.sicaudieres.org](http://www.sicaudieres.org) / payer ma facture
- ☐ par chèque bancaire à l'ordre de l'Agent Comptable EPLEFPA Les Sicaudières
- ☐ par espèces, au bureau de l'Agent Comptable

**Et avoir pris connaissance de tous les tarifs liés aux différentes prestations et de la fiche de renseignement intendance. Le parent qui perçoit les bourses nationales s'engage à payer tous les frais, s'il y en a.**

**À défaut de paiement, je reconnais m'exposer à ce que le recouvrement en soit poursuivi, conformément à la réglementation en vigueur.**

Signature du responsable légal n°1 :

A

T. SVP

# MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA DU RESPONSABLE N°1

Autorisation de prélèvement mensuel automatique

pour paiement des frais d'hébergement/restauration et frais de scolarité

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'agent comptable de l'EPLFPA Les Sicaudières de Bressuire à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'agent comptable de l'EPLFPA Les Sicaudières. 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

**FR15 ZZZ 548 663**

DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

Nom - prénom :   
Adresse :   
  
Code postal :   
Ville :

DÉSIGNATION DU CRÉANCIER

Nom : Lycée les Sicaudières  
Adresse : Route de Nantes BP 228  
Code postal : 79308  
Ville : BRESSUIRE  
Pays : FRANCE

NOM - PRÉNOM DE L'ÉLÈVE OU APPRENTI :

CLASSE / FORMATION :

RÉGIME : ☐ INTERNE ☐ DEMI-PENSIONNAIRE ☐ EXTERNE ☐ INTERNE-EXTERNÉ

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

**JOINDRE VOTRE RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE**

(AU FORMAT EUROPÉEN IBAN BIC)

À AGRAFER ICI

**Type de paiement** : - Paiement récurrent/répétitif

- Mensuel : ☐ le 5 de chaque mois ou ☐ le 20 de chaque mois

Signé à :  Signature obligatoire :

Le :

## Rappel :

Afin d'éviter tout incident de paiement, votre compte doit être suffisamment approvisionné aux dates de prélèvements prévues par l'échéancier. L'établissement ne prend pas en charge les frais bancaires qui peuvent vous être appliqués par votre banque dans le cadre de vos prélèvements.

En cas d'un premier rejet de prélèvement, l'échéance non soldée sera reportée sur les échéances restantes.

En cas de litige sur un prélèvement, une suspension peut être demandée à la banque. Le restant dû devra être directement réglé à l'Agent Comptable de l'EPLFPA Les Sicaudières 79300 BRESSUIRE

Un échéancier vous sera envoyé par mail en début d'année scolaire.

Une régularisation sera faite en fin d'année scolaire, suivant les factures trimestrielles émises et les prélèvements automatiques effectués.

Les informations contenues dans la fiche d'engagement et le présent mandat, qui doivent être complétés, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client, conformément au règlement général de la protection des données de l'établissement. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.