LYCEE SAINT-LOUIS
DEMANDE DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE
POUR LES FRAIS D'INTERNAT ET DE DEMI-PENSION

Nom, prénom de l'élève :……..Classe :……..

Nom, prénom du titulaire du compte à débiter :……
……

Périodicité mensuelle

DEMANDE PRELEVEMENT
La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au Lycée Saint-Louis
Désignation du titulaire du compte à débiter
Nom et prénom :……
Adresse :……
Code postal :……..Ville :……..

Date : Signature

Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter :
……
……..
Nom de l'établissement encaisseur : LYCEE SAINT-LOUIS

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier tous les prélèvements ordonnés par l'établissement ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution sur simple demande auprès du Lycée Saint-Louis, en contre-partie de la restitution immédiate de la carte d'internat ou de demi-pension.

N° NATIONAL EMETTEUR
478320

Désignation du titulaire du compte à débiter	Nom et adresse de l'établissement encaisseur
Nom et prénom :…… Adresse :…… ……	**LYCEE SAINT-LOUIS** 44, Bd Saint Michel 75006 PARIS

Compte à débiter

Code Etabliss	Guichet	N° de compte	Clef RIB
| | | | |	| | | | |	| | | | | | | | | | |	| |

Nom et adresse postale de l'établissement teneur du compte à débiter

……
……..
……
……

Date :
Signature :

Prière de remplir les deux parties du document, le signer et le remettre à l'intendance **accompagné obligatoirement** d'un **Relevé d'Identité bancaire ou Postal**e ainsi que d'une **photocopie d'une pièce d'identité du signataire** de l'autorisation

Autorisation la Poste : PA/33/00