

RÈGLEMENT du PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

Le présent règlement précise les modalités de mise en œuvre du prélèvement automatique.

La Commune de St Alban de Roche a mis en place le prélèvement automatique des factures sur les services périscolaires suivants :

- Garderie du matin
- Restauration scolaire
- Garderies et études surveillées du soir

Pour procéder au prélèvement automatique, la Commune doit obligatoirement disposer :

- d'un mandat de prélèvement SEPA dûment rempli et signé
- d'un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP)
- du présent règlement approuvé, daté et signé

Article 1 : Durée du prélèvement

Le prélèvement automatique est mis en place pour l'année scolaire en cours et renouvelé par tacite reconduction, sauf dénonciation du demandeur.

Article 2 : Montants et dates de prélèvement

Les prélèvements mensuels correspondront à la facturation du mois échu et s'effectueront entre le 20 & le 25 de chaque mois.

Article 3 : Les prélèvements rejetés

Dans le cas d'un 1^{er} rejet pour provision insuffisante, l'utilisateur sera contacté par le Service de Gestion Comptable de Bourgoin-Jallieu (trésor public) ; à défaut de paiement sous dizaine, la commune suspendra les prélèvements.

Dès le 2^{ème} incident de paiement, la Commune suspendra définitivement le prélèvement automatique.

Article 4 : Demande de suspension de prélèvement

Le prélèvement automatique peut être interrompu à tout moment par une demande de l'utilisateur. Les consommations à suivre seront alors payables selon la procédure classique (carte bancaire, chèque ou espèces). La demande doit intervenir au plus le tard le 25 du mois pour une prise en compte dès l'échéance suivante.

Article 5 : Changement de coordonnées bancaires

Tous changements de coordonnées bancaires doivent être signalés à la Mairie. Un nouveau mandat de prélèvement SEPA doit être rempli et être accompagné d'un nouveau RIB. La demande doit intervenir au plus le tard le 25 du mois pour une prise en compte dès l'échéance suivante.

Le Maire, Christophe LAVILLE

APPROBATION du RÈGLEMENT du PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

Je soussigné (e).....,
Responsable légal du ou des enfant(s)

Nom et Prénom(s) du ou des enfant(s) :

-
-
-
-

Adresse :

.....
.....

déclare avoir pris connaissance du règlement du prélèvement automatique et en
accepter les dispositions.

St Alban de Roche, le

Signature