



MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA
 (Merci de nous retourner ce document dûment rempli)

N° IDENTIFIANT
-------------------	-------

RENOUVELLEMENT :

OUI NON

SI OUI, AVEZ-VOUS CHANGE DE R.I.B. OUI NON

NOUVEL ADHERENT :

OUI NON

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

(Il est demandé de remplir un seul dossier par famille)

NOM & PRENOM des enfants	NOM DE L'ECOLE	COMMUNE	CLASSE

NOM & PRENOM de la mère

Adresse :

.....

.....

☎ 0596..... ☎ 0696.....

@Mail :

NOM & PRENOM du père

Adresse :

.....

.....

☎ 0596..... ☎ 0696.....

@Mail :

J'atteste sur l'honneur que les renseignements fournis sont exacts

Fait à, le 20.....