

PAIEMENT DE LA DEMI PENSION ou de L'INTERNAT :

MISE EN PLACE DU PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

UNIQUEMENT POUR LES ÉLÈVES NON BOURSIERS

Pourquoi opter pour le prélèvement automatique ?

- **Vous sécurisez votre paiement** : finis les oublis de paiement, les relances et les oublis de chèque dans le cartable des élèves.
- **Vous maîtrisez votre budget** : échéance une fois par mois, à date fixe en début de mois.

Comment le mettre en place ?

Il suffit de compléter le formulaire de demande d'autorisation de prélèvement (mandat de prélèvement SEPA Cf. au dos) et de l'accompagner d'un Relevé d'Identité Bancaire RIB.

Date de prélèvement	Demi pensionnaire 5 j (estimation)	Demi pensionnaire 4 j (estimation)	Internat 5 jours/ 4 nuits (estimation)
	Forfait 1^{er} trimestre 218€	Forfait 1^{er} trimestre 173€	Forfait 1^{er} trimestre 587 €
Octobre 2024	75 €	60 €	200 €
Novembre 2024	75 €	60 €	200 €
Décembre 2024	Prélèvement ajustement	Prélèvement ajustement	Prélèvement ajustement
	Forfait 2^o trimestre 158€*	Forfait 2^o trimestre 126€	Forfait 2^o trimestre 425 €*
Février 2025	55 €	45 €	145 €
Mars 2025	55 €	45 €	145 €
Avril 2025	Prélèvement ajustement	Prélèvement ajustement	Prélèvement ajustement
	Forfait 3^o trimestre 174 €*	Forfait 3^o trimestre 141€	Forfait 3^o trimestre 468 €*
Mai 2025	60 €	50 €	160 €
Juin 2025	60 €	50 €	160 €
Juillet 2025	Prélèvement ajustement	Prélèvement ajustement	Prélèvement ajustement

**Le tarif du 2^{ème} et 3^{ème} trimestre est indiqué à titre indicatif et correspond au tarif 2026-2027.*

Les prélèvements s'ajustent automatiquement, en cours de trimestre au rythme des facturations et prennent en compte les remises d'ordre (stages, absences...). En cas de trop perçu et en l'absence d'autres créances, des remboursements sont effectués après la fin des trimestres.

MANDAT DE PRÉLEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat : Créance Demi-Pension ou d'internat

NOM DE L'ÉLÈVE :

CLASSE :

Type de contrat : Créance Demi-Pension ou d'internat

NOM DE L'ÉLÈVE :

CLASSE :

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR 89 ZZZ 8698E4

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER		DESIGNATION DU CREANCIER	
Nom, prénom :		Nom : AGENT COMPTABLE du LYCÉE BOSSUET	
Adresse :		Adresse : 42 rue Jules Ferry	
Code postal :		Code postal : 32100	
Ville :		Ville : CONDOM	
Pays :		Pays : FRANCE	
DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER			

[illegible]

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif

Signé à : _____ Signature : _____
 Le _____

Signé à : _____ Signature : _____
 Le _____

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Rappel :

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par **L'AGENT COMPTABLE** du LYCEE BOSSUET

. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec L'AGENT COMPTABLE du LYCEE BOSSUET

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. 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.