



Ce document est à **compléter RECTO VERSO** et à renvoyer **daté et signé, accompagné d'un RIB** comportant les mentions BIC- IBAN à l'adresse suivante :

**ACCUEIL DE LOISIRS ARLEQUIN**  
**10 Rue Auguste La Houlle**  
**56400 AURAY**

**FACTURATION**

Nom, prénom et adresse du payeur : .....

Adresse mail : .....@.....

**Vous avez plusieurs possibilités pour régler vos factures. Merci de nous préciser votre choix :**

|                         | <b>Activités ALSH<br/>mercredis et vacances</b> | <b>Activités périscolaire<br/>(garderie,cantine,<br/>accompagnement<br/>scolaire))</b> | <b>Activités Jeunesse</b> |
|-------------------------|---|--|---------------------------|
| Prélèvement automatique |   |  |                           |
| Paiement en ligne       |   |  |                           |
| Chèque, espèce ou CB    |   |  |                           |
| Tickets CESU            |   | NON ACCEPTÉ  | NON ACCEPTÉ               |
| Chèques vacances        |   | NON ACCEPTÉ  |                           |

Nous acceptons les bons vacances uniquement durant les vacances scolaires

Pour tout règlement par prélèvement, merci de joindre un RIB et compléter l'autorisation de mandat de prélèvement SEPA

3 factures différentes seront envoyées par mail ou consultables sur votre Espace Citoyens :

- 1 Périscolaire (restauration scolaire, garderie et accompagnement scolaire)
- 1 Enfance (mercredis et vacances à l'ALSH Arlequin)
- 1 Jeunesse (activités de l'Espace Jeunesse)

En cas de séparation des parents, le calendrier établissant la garde alternée et validé par les deux parents doit impérativement être déposée à la direction de l'Éducation, de l'Enfance et de la Jeunesse.

**J'autorise le service à prélever les activités : Merci de cocher les cases**

| <b>DÉSIGNATION DU<br/>CRÉANCIER</b> | <input type="checkbox"/> <b>Activités<br/>ALSH</b>   | <input type="checkbox"/> <b>Activités<br/>Périscolaires</b> | <input type="checkbox"/> <b>Activités<br/>Jeunesse</b> |
|-------------------------------------|--|---|--|
| <i>Identifiant Créancier SEPA</i>   | <b>FR28ENF526701</b>                                 | <b>FR28ZZZ526701</b>  | <b>FR28JEU526701</b>                                   |
| <b>Nom</b>                          | ALSH ARLEQUIN AURAY<br>REGIE DE RECETTES –<br>MAIRIE | PERISCOLAIRE AURAY<br>REGIE DE RECETTES –<br>MAIRIE         | JEUNESSE AURAY<br>REGIE DE RECETTES –<br>MAIRIE        |
| <b>Adresse</b>                      | 10 rue Auguste La Houlle<br>56400 AURAY              | 100 Place de la République<br>56400 AURAY                   | 12 Rue Auguste La Houlle<br>56400 AURAY                |

**En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par les créanciers désignés ci-dessus. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.**



# FORMULAIRE DE DEMANDE ET D'AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT OU DE CHANGEMENT DE COORDONNÉES BANCAIRES

## MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

La présente demande est valable jusqu'à l'annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier

TITULAIRE DU COMPTE A DÉBITER :

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Nom de la banque du compte à débiter

### DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |           |
|--|--|--|--|-----------|
|  |  |  |  | (       ) |
|--|--|--|--|-----------|

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

Date : ...../...../.....

Signature :

|  |
|--|
|  |
|--|

**Ne pas oublier de joindre un RIB sinon la  
demande ne pourra être traitée**



Ville d'Auray

Direction de l'Éducation, de l'Enfance et de la Jeunesse

10 rue Auguste La Houle - 56400 Auray

clsh.arlequin@ville-auray.fr • 02 97 24 36 76

[www.auray.fr](http://www.auray.fr)

Merci d'adresser toute correspondance à Mme le Maire - 100 place de la République - BP 10610 - 56406 Auray Cedex