

Année scolaire 20__/20__
Inscription à la garderie périscolaire de Notre Dame du Guildo

Imprimé à renseigner par les Parents.

Merci de cocher l'adresse de facturation correspondante
RIB à joindre OBLIGATOIREMENT en cas de prélèvement

Nom de famille du Père _____ Prénom : _____
Domicile : _____
Profession : _____
Téléphone _____ Mail : _____

Signature du Père : **Facture à envoyer à cette adresse**

Nom de famille de la Mère _____ Prénom : _____
Domicile : _____
Profession : _____
Téléphone _____ Mail : _____

Signature de la Mère **Facture à envoyer à cette adresse**

Autres personnes habilitées à récupérer les enfants

M _____ Prénom _____ lien de parenté _____
Domicile : _____

M _____ Prénom _____ lien de parenté _____
Domicile : _____

NOM _____ Prénom du 1^{er} enfant : _____
Date de naissance : _____ Classe : _____
Ecole fréquentée : _____

Restera à la garderie de Notre Dame du Guildo : cocher la ou les case(s) correspondante(s)

Tous les jours, matin et soir :	<input type="checkbox"/>	Tous les jours, seulement le matin :	<input type="checkbox"/>
Tous les jours, seulement le soir :	<input type="checkbox"/>		
Le lundi : matin <input type="checkbox"/> après-midi <input type="checkbox"/>		Le mardi : matin <input type="checkbox"/> après-midi <input type="checkbox"/>	
Le jeudi : matin <input type="checkbox"/> après-midi <input type="checkbox"/>		Le vendredi : matin <input type="checkbox"/> après-midi <input type="checkbox"/>	

NOM _____ Prénom du 2^{ème} enfant : _____
Date de naissance : _____ Classe : _____
Ecole fréquentée : _____

Restera à la garderie de Notre Dame du Guildo : cocher la ou les case(s) correspondante(s)

Tous les jours, matin et soir :	<input type="checkbox"/>	Tous les jours, seulement le matin :	<input type="checkbox"/>
Tous les jours, seulement le soir :	<input type="checkbox"/>		
Le lundi : matin <input type="checkbox"/> après-midi <input type="checkbox"/>		Le mardi : matin <input type="checkbox"/> après-midi <input type="checkbox"/>	
Le jeudi : matin <input type="checkbox"/> après-midi <input type="checkbox"/>		Le vendredi : matin <input type="checkbox"/> après-midi <input type="checkbox"/>	

Tourner SVP si autre enfant à inscrire ⇔

NOM _____ Prénom du 3^{ème} enfant : _____

Date de naissance : _____ Classe : _____

Ecole fréquentée : _____

Restera à la garderie de Notre Dame du Guildo : cocher la ou les case(s) correspondante(s)

Tous les jours, matin et soir : Tous les jours, seulement le matin :
Tous les jours, seulement le soir :
Le lundi : matin après-midi Le mardi : matin après-midi
Le jeudi : matin après-midi Le vendredi : matin après-midi

Mise en place prélèvement automatique

Madame, Monsieur.

Pour le paiement de vos factures de **garderie**, nous vous proposons le prélèvement automatique le 10 de chaque mois. Ce mode de paiement est gratuit, pratique, sûr et résiliable à tout moment. Pour en bénéficier dès la prochaine facturation, il vous suffit de renvoyer l'imprimé ci-dessous en mairie après avoir :

- complété l'autorisation de prélèvement ci-dessous et apposé votre signature
- joint un relevé d'identité bancaire, postal ou de caisse d'épargne.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier les prélèvements pour mes factures de cantine. Je pourrai en faire suspendre l'exécution sur simple demande à l'établissement teneur de mon compte ou la Mairie de Saint-Cast le Guildo

TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	
Nom _____	Prénom _____
Adresse _____	
Code Postal _____	
Localité _____	

N° NATIONAL D'EMETTEUR

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
TRESOR PUBLIC

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER			
		Codes	
Etablis.	Guichet	n° compte	Clé

IBAN : _____			

Nom et adresse de l'établissement du compte à débiter (votre banque, CCP ou Caisse d'Epargne)
Nom de l'établissement : _____
Adresse _____
Code postal : _____
Localité : _____

Date : _____ Signature obligatoire

Important : merci de nous retourner cette autorisation en y joignant un relevé d'identité bancaire (RIB), postal (RIP) ou de Caisse d'Epargne (RICE)