



MINISTÈRE
DE L'AGRICULTURE
ET DE LA SOUVERAINETÉ
ALIMENTAIRE

Liberté
Égalité
Fraternité



Note aux familles

Madame, Monsieur,

Afin de vous acquitter des différentes factures relatives à la scolarité de votre enfant qui seront émises au titre de cette année scolaire (frais de rentrée scolaire, demi-pension, internat ou toutes autres factures) vous trouverez 7 pages, jointes au dossier, concernant les modalités de règlement financier :

* <u>Note aux familles</u> :	page 1
* <u>Responsable financier</u> :	page 2
* <u>Choix du mode de règlement</u> :	page 3
* <u>Demande de virement bancaire (si choix 2)</u> :	
- exemplaire à transmettre à votre banque	page 4
- exemplaire à retourner à l'agence comptable de l'EPL	page 5
* <u>Demande de prélèvement automatique (si choix 3)</u> :	
- exemplaire à retourner à l'agence comptable de l'EPL	page 6
- exemplaire à conserver	page 7

Dans un premier temps, nous vous remercions de bien vouloir compléter, signer et nous retourner la page n°2 concernant l'engagement « du Responsable financier ».

Le « responsable financier » s'engage pour toute la durée de l'année scolaire à régler les sommes dues et percevoir les bourses ou autres sommes susceptibles d'être dues.

Il ne peut y avoir qu'un seul responsable financier sauf dérogation particulière à voir avec l'agence comptable.

Dans un second temps, il est impératif de nous indiquer le choix du mode de règlement que vous indiquez en complétant et nous retournant le règlement financier en page n°3 ainsi que les documents inhérents à votre choix.

Pour toutes questions, vous pouvez joindre l'Agence Comptable de l'E.P.L.E.F.P.A. de la Meuse :

* par téléphone : 03.29.79.64.67

* par mail : bar-le-duc.a-comptable-epl@educagri.fr

L'Agent Comptable,

P. SIMONET

« RESPONSABLE FINANCIER »

Elève / Apprenant / Apprenti

NOM _____

PRÉNOM _____

CLASSE _____

Adresse (si différente du responsable légal)

Tel : / / / /

Responsable légal

NOM _____

PRÉNOM _____

Tel : / / / /

Mail :

Responsable Financier (si différent du responsable légal)

NOM/ENTITÉ _____

PRÉNOM _____

Tel : / / / /

Mail :

Le responsable financier désigné ci-dessus s'engage pour la durée de l'année scolaire :

- à régler les sommes dues au titre de la scolarité,
- à percevoir les bourses ou autres sommes dues,

concernant l'élève, l'apprenant ou l'apprenti désigné ci-dessus.

A cet effet, il est **IMPERATIF** de nous joindre un Relevé d'Identité Bancaire.

A défaut de s'être acquitté des sommes dues dans les délais de rigueur, le responsable financier s'expose à des poursuites conformément à la réglementation en vigueur.

Fait à

le

Signature du responsable financier

RÈGLEMENT FINANCIER

Madame, Monsieur,

Par la présente lettre, je vous informe des différents moyens de règlement mis en place dans notre établissement afin de vous acquitter des différentes factures émises au titre de l'année scolaire (frais inscription, demi-pension, internat...)

Modalités de règlement :

Merci de nous indiquer le choix de votre mode de règlement en cochant la case correspondante et de nous retourner uniquement la feuille correspondante à ce choix.

<ul style="list-style-type: none">• CHOIX 1 : Par chèque bancaire ou postal à l'ordre de « Agent Comptable – EPL de la Meuse » et à envoyer ou à remettre : Agence Comptable E.P.L.E.F.P.A. Meuse – Technopôle Philippe de Vilmorin CS 40249 55006 BAR LE DUC CEDEX <i>NB : l'Agent comptable est tenu de remettre les chèques à l'encaissement dès réception.</i>	
<ul style="list-style-type: none">• CHOIX 2 : Par virement bancaire à notre compte DGFIP de la Meuse IBAN : FR76 1007 1550 0000 0010 0097 447 BIC : TRPUFRP1 Vous trouverez ci-joint les documents de virement bancaire (d'office) à compléter (dans le cas d'un virement permanent),<ul style="list-style-type: none">* remettre le 1^{er} exemplaire à votre banque* nous retourner le second « exemplaire à renvoyer » accompagné d'un RIB.	Nous retourner la page n° 5
<ul style="list-style-type: none">• CHOIX 3 : Par prélèvement automatique selon un échéancier mensuel défini. Compléter en 2 exemplaires l'imprimé « DEMANDE DE PRELEVEMENT MENSUEL & MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA ».<ul style="list-style-type: none">* nous en remettre un exemplaire accompagné d'un RIB récent* conserver le second<u>Nous vous rappelons qu'il est obligatoire de reconduire chaque année votre demande de prélèvement</u>	Nous retourner la page n° 6

DEMANDE DE VIREMENT BANCAIRE (d'office)

Partie à déposer à votre banque

DONNEUR D'ORDRE *	BENEFICIAIRE
-------------------	--------------

Montant Total (Toutes les échéances) _____ Euros Objet du virement : Nom du débiteur + numéro de facture _____ _____ + Nom /Prénom de l'élève : _____
--

Banque : _____ Titulaire du Compte : _____

DOMICILIATION de la BANQUE <i>A compléter par l'adhérent - impératif</i>
--

Agence : _____ Adresse : _____ _____ Code BIC : _____ IBAN : _____ FR _____
--

EPL AGRO « PHILIPPE DE VILMORIN »
Technopôle Philippe de Vilmorin
CS 40249
55006 BAR-LE-DUC CEDEX

Tel : **03.29.79.64.67**
E-mail :
bar-le-duc.a-comptable-epl@educagri.fr

Banque : TRÉSOR PUBLIC
IBAN : FR76 1007 1550 0000 0010 0097 447
BIC : TRPUFRP1

Par le débit de mon compte indiqué ci-dessus, veuillez virer la somme de : **(Indiquer la somme mensuelle)**

_____ **Euros**

Le ____ de chaque mois au bénéficiaire indiqué, ci-contre.

Cet ordre est valable :

A partir du : _____ (JJ/MM/AAAA)

Jusqu'au : _____ (JJ/MM/AAAA)

Soit : _____ Echéances

A _____ Le _____

Signature précédée de la mention **(Bon pour accord)**

* **Joindre un RIB avec la demande de virement d'office.**

DEMANDE DE VIREMENT BANCAIRE (d'office)

**Exemplaire à retourner, accompagné d'un RIB à : Agence Comptable de l'EPLEFPA de la MEUSE
Technopôle Ph de Vilmorin – CS 40249 – 55006 BAR LE DUC CEDEX**

DONNEUR D'ORDRE *	BENEFICIAIRE
-------------------	--------------

Montant Total (Toutes les échéances) _____ Euros Objet du virement : Nom du débiteur + numéro de facture _____ _____ + Nom /Prénom de l'élève : _____

Banque : _____ Titulaire du Compte : _____

DOMICILIATION de la BANQUE <i>A compléter par l'adhérent - impératif</i>
Agence : _____ Adresse : _____ _____ Code BIC : _____ IBAN : _____ FR _____

**EPL AGRO « PHILIPPE DE VILMORIN »
Technopôle Philippe de Vilmorin
CS 40249
55006 BAR-LE-DUC CEDEX**

Tel : **03.29.79.64.67**
E-mail :
bar-le-duc.a-comptable-epl@educagri.fr

Banque : TRESOR PUBLIC
IBAN : FR76 1007 1550 0000 0010 0097 447
BIC : TRPUFRP1

Par le débit de mon compte indiqué ci-dessus, veuillez virer la somme de : **(Indiquer la somme mensuelle)**

_____ **Euros**
Le ____ de chaque mois au bénéficiaire indiqué, ci-contre.
Cet ordre est valable :
A partir du : _____ (JJ/MM/AAAA)
Jusqu'au : _____ (JJ/MM/AAAA)
Soit : _____ Echéances

A _____ Le _____

Signature précédée de la mention **(Bon pour accord)**

* **Joindre un RIB avec la demande de virement d'office.**

**DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT MENSUEL & MANDAT DE PRÉLÈVEMENT
SEPA À RETOURNER À CONSERVER**

Numéro de tiers :

Cadre réservé à l'Agence Comptable

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'EPLFPA de la Meuse à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et autorisez votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'EPLFPA de la Meuse.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée.

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et, au plus tard, dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

--> Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que pouvez obtenir auprès de votre banque.

IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA

FR37ZZZ579695

DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER	DÉSIGNATION DU CRÉANCIER
Nom et prénom : ----- Numéro de rue - voie : ----- Code postal : ----- Ville : ----- Pays : -----	EPLEFPA de la Meuse Technopôle Philippe de Vilmorin CS 40249 55006 BAR-LE-DUC CEDEX

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER
IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN) _____ _____
IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC) _____ _____

Type de paiement selon délibération n°05/2011 du Conseil d'Administration du 05 avril 2011

Paiement récurrent / répétitif

Signé à :
Date :

Signature :

DÉSIGNATION DU TIERS DÉBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUÉ (SI DIFFÉRENT DU DÉBITEUR LUI-MÊME ET LE CAS ÉCHÉANT)

MONTANT À PRÉLEVER :

Nom du tiers débiteur : _____ Objet : _____

NOMBRE D'ÉCHÉANCES :

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

En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par l'EPLFPA de la Meuse. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrais en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Le cas échéant, je me rapprocherai directement de l'Agence Comptable de l'EPLFPA de la Meuse pour émettre un accord.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être entièrement 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.

**DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT MENSUEL & MANDAT DE
PRÉLÈVEMENT SEPA À RETOURNER À CONSERVER**

Cadre réservé à l'Agence Comptable

Numéro de tiers :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'EPLEFPA de la Meuse à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et autorisez votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'EPLEFPA de la Meuse.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée.

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et, au plus tard, dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

--> Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA

FR37ZZZ579695

DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER	DÉSIGNATION DU CRÉANCIER
Nom et prénom : ----- Numéro de rue - voie : ----- Code postal : ----- Ville : ----- Pays : -----	EPLEFPA de la Meuse Technopôle Philippe de Vilmorin CS 40249 55006 BAR-LE-DUC CEDEX

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER
IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN) _____ _____
IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC) _____

Type de paiement selon délibération n°05/2011 du Conseil d'Administration du 05 avril 2011
 Paiement récurrent / répétitif

Signé à : _____
Date : _____

Signature : _____

DÉSIGNATION DU TIERS DÉBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUÉ (SI DIFFÉRENT DU DÉBITEUR LUI-MÊME ET LE CAS ÉCHÉANT)		
MONTANT À PRÉLEVER :	Nom du tiers débiteur : _____ Objet : _____	NOMBRE D'ÉCHÉANCES :

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

En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par l'EPLEFPA de la Meuse. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrais en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Le cas échéant, je me rapprocherai directement de l'Agence Comptable de l'EPLEFPA de la Meuse pour émettre un accord.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être entièrement 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.