



MAIRIE DE PRINGY

Affaire suivie par Anne ISKRA

Service Enfance Education

01 60 65 83 04

service.enfance-education@pringy77.fr

N/Réf : EC/FO/JK/MP/AI/2020-289

V/Réf:

Objet : prélèvement automatique

APPROBATION DU REGLEMENT DU PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Je soussigné(e)....., déclare avoir pris connaissance du règlement du prélèvement automatique et en accepter les dispositions.

Nom et Prénom(s) de (s) l'enfant(s) :

.....

Adresse :

.....

Nom du responsable légal 1 :

.....

Nom du responsable légal 2 :

.....

Fait à PRINGY,

Date

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »