

**AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT — DEMI-PENSION
 Lycée Geneviève de Gaulle-Anthonioz — MILHAUD**

Nom, prénom du responsable légal financier de la <u>fiche Intendance</u>	
---	--

Nom, Prénom, Classe de l'élève :	
---	--

INTERNE

DP 5

DP 4

DP 3

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par l'agent comptable du :
Lycée Geneviève de Gaulle-Anthonioz de Milhaud.

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 l'agent comptable du **Lycée Geneviève de Gaulle-Anthonioz de Milhaud.**

Contacts AGENCE COMPTABLE :
 Lycée de Gaulle-Anthonioz, MILHAUD, Standard : 04.66.74.62.10
 Demander le **fondé de pouvoir** du lycée de Gaulle-Anthonioz
 Mail : agence-comptable.lycee-milhaud@ac-montpellier.fr

NOM DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

N° NATIONAL D'ÉMETTEUR
FR45ZZ874916

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER						
IBAN : 4 caractères par case, sauf 3 pour la dernière						

BIC

DÉSIGNATION DU CRÉANCIER
Agent Comptable 0301654K Lycée Geneviève de Gaulle-Anthonioz MILHAUD

Date :

Signature du titulaire du compte à débiter

DÉSIGNATION DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DE COMPTE
Agent comptable Lycée de Gaulle-Anthonioz — MILHAUD

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT
 UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE, POSTAL OU DE CAISSE D'ÉPARGNE**