

FACTURATION 2016/2017 PAR FOYER

RESTAURANT SCOLAIRE / ALAE / ACCUEIL DE LOISIRS / SERVICE JEUNES

➤ Ce document doit être retourné au Point FAMILLE avant le 10 septembre 2016 avec la copie de l'avis d'imposition 2016 (sur les revenus de 2015) sans quoi le quotient familial maximum sera appliqué sans rétroactivité.

NOM du payeur : Prénom du payeur :

E-mail obligatoire :@.....

Situation familiale :	<input type="checkbox"/> Marié(e)	<input type="checkbox"/> Pacsé(e)	<input type="checkbox"/> Concubinage	<input type="checkbox"/> Célibataire
	<input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> Séparé(e)	<input type="checkbox"/> Veuf(ve)	<input type="checkbox"/> Parent isolé

☞ **Souhaitez-vous le prélèvement automatique ?**

OUI (RIB à remettre au service Régie Générale) NON

☞ **J'ai déjà le prélèvement automatique :** Je coche la case qui m'intéresse :

Je l'ai déjà souscrit l'année précédente et je souhaite le continuer

Je l'ai déjà souscrit l'année précédente mais je ne souhaite pas le continuer

☞ **Je suis séparé(e) / divorcé(e) :**

Je souhaite la facturation alternée Je coche : Semaine paire Semaine impaire

Pour l'(les) enfant(s) : NOM : Prénom :

NOM : Prénom :

NOM : Prénom :

Je souhaite la facturation différenciée (au choix des parents, exemple : partage de la semaine, paiement de chaque service fréquenté...).

Je précise :

Pour l'(les) enfant(s) : NOM : Prénom :

NOM : Prénom :

NOM : Prénom :

☞ La facture est transmise par e-mail à chaque début de mois. Je n'ai pas d'e-mail