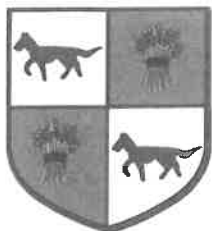


Nouvion-sur-Meuse, le 06 juillet 2023



Tél. : 03 24 54 01 68

E-MAIL : nouvion-sur-meuse@wanadoo.fr

**Objet : Inscription au Restaurant Scolaire
Année 2023-2024**

Madame, Monsieur,

Vous trouverez ci-joint un dossier d'inscription au restaurant scolaire pour les enfants qui fréquenteront l'école primaire (élémentaire et maternelle) de la commune de Nouvion-sur-Meuse lors de la rentrée de septembre 2023.

Ce dossier doit obligatoirement être retourné avant le premier jour de fréquentation du restaurant scolaire, à l'adresse suivante :

**MAIRIE
Place Albert Villemaux
08160 NOUVION-SUR-MEUSE**

Il devra comporter :

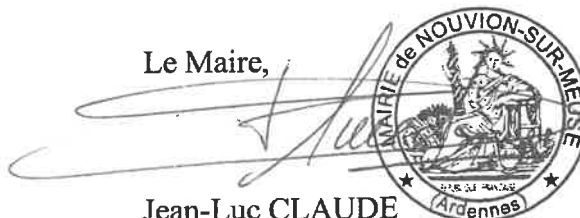
- L'imprimé d'inscription **dûment complété**
- 1 exemplaire du règlement intérieur signé
- La fiche sanitaire de liaison complétée
- L'attestation d'assurance scolaire / extra-scolaire
- Formulaire SEPA de prélèvement automatique
- RIB

Nous restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Veillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Le Maire,

Jean-Luc CLAUDE



Mairie
Place Albert Villemaux
08160 NOUVION-SUR-MEUSE
Tél. : 03.24.54.01.68

**INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE DE NOUVION-SUR-MEUSE
RENTREE SCOLAIRE 2023-2024**

**Imprimé à remettre en mairie avant toute fréquentation du restaurant scolaire,
Accompagné du règlement intérieur approuvé et de la fiche sanitaire de liaison**

ENFANT

NOM : _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____	Lieu de naissance : _____
Fille <input type="checkbox"/>	Garçon <input type="checkbox"/>
Classe fréquentée : _____	

RESPONSABLES LEGAUX

	Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur, Tutrice <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur, Tutrice <input type="checkbox"/>
<u>NOM :</u>		
<u>Prénom :</u>		
<u>Adresse :</u>	_____ _____	_____ _____
<u>Tél domicile :</u>/...../...../...../...../...../...../...../.....
<u>Tél portable :</u>/...../...../...../...../...../...../...../.....
<u>E-mail :</u>	_____	_____
<u>Tél professionnel :</u>/...../...../...../...../...../...../...../.....
<u>Employeur :</u>	_____ _____	_____ _____

CAISSE D'ALLOCATIONS FAMILIALES	ASSURANCES RESPONSABILITE CIVILE <small>(joindre attestation)</small>
N° Allocataire : _____	Nom : _____
	N°: _____

FREQUENTATION

Régulière à jour(s) fixe(s) : <input type="checkbox"/> (Cocher la case correspondant au(x) jour(s) de fréquentation du restaurant scolaire)			
Lundi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>
Sur Planning : <input type="checkbox"/>			
Occasionnelle : <input type="checkbox"/>			
Date du 1 ^{er} jour de présence au restaurant scolaire :/...../.....			

ENFANT

NOM : _____

Prénom : _____

Classe fréquentée : _____

Personnes autorisées, le cas échéant, à venir rechercher l'enfant à la place des responsables légaux

NOM	Prénom	Qualité (Grands-parents, tante, etc.)	Téléphone

Je soussigné, _____, père, mère ou tuteur, tutrice reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire de la Commune de Nouvion-sur-Meuse et m'engage à effectuer les paiements dans les délais prescrits faute de quoi, l'enfant ne pourra continuer à bénéficier du service et autorise l'administration communale à prendre toute disposition en cas de maladie subite ou d'accident nécessitant une intervention immédiate.

Signature précédée de la mention 'LU ET APPROUVE'

FICHE SANITAIRE DE LIAISON
ANNÉE SCOLAIRE 2023/2024

▪ **ENFANT :** Nom :Prénom :
Date de naissance :
Garçon Fille

▪ **VACCINATIONS :** (se référer au carnet de santé)

VACCINS OBLIGATOIRES			Dates des derniers rappels	VACCINS RECOMMANDÉS	Dates
	oui	non			
Diphthérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT Polio				Autres (préciser) :	
Ou Tétanos					
BCG					

▪ **RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :**

L'enfant suit-il un **traitement médical** ? Oui non

Si oui, joindre une ordonnance médicale récente pour information des services médicaux en cas d'urgence.

**Aucune médication ne sera administrée par le personnel titulaire du restaurant scolaire.
Si la médication est obligatoire les parents doivent prendre leurs dispositions pour venir
donner eux même le traitement.**

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

RUBEOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÜ	SCARLATINE
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	OREILLONS	
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

ALLERGIES : ASTHME : Oui Non MEDICAMENTEUSES : Oui Non

ALIMENTAIRES Oui Non AUTRES :

Si Oui un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) est-il mis en place : Oui Non

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

Fournir le certificat médical correspondant avec liste des allergènes

Fournir le traitement à administrer en cas d'urgence seulement

.....
.....
.....

Indiquez ci-après les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre.

.....
.....
.....

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

Votre enfant porte t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc. ... ? Précisez :

Joindre l'attestation d'assurance responsabilité civile du représentant légal de l'enfant ou assurance scolaire

.....
.....

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

Nom – Prénom	Lien de parenté	N°de téléphone

RESPONSABLE DE L'ENFANT :

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Téléphone Travail : Adresse mail :

Nom et téléphone du médecin traitant (facultatif) :

En cas d'hospitalisation, veuillez préciser l'établissement dans lequel vous souhaitez que votre enfant soit conduit par les secours :

Je soussigné(e)responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le personnel titulaire du restaurant scolaire à prendre, le cas échéant, toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Date :

Signature :

REGLEMENT INTERIEUR DU RESTAURANT SCOLAIRE DE LA COMMUNE DE NOUVION-SUR-MEUSE

Ce règlement a pour objet d'indiquer les articles relatifs au bon fonctionnement du service de restauration scolaire. Le restaurant scolaire fonctionne dans la salle Jules Ferry situé rue Louis Lenoir à Nouvion-sur-Meuse.

Le temps du repas doit être pour l'enfant :

- un temps pour se nourrir
- un temps pour se détendre
- un temps de convivialité.

Le présent règlement est valable durant toute la durée du repas mais également pendant la période de pause méridienne qui précède et qui suit le repas.

Article 1^{ER} : INSCRIPTIONS

L'accès au restaurant scolaire doit faire **OBLIGATOIREMENT** l'objet d'une inscription préalable en Mairie et devra être renouvelée chaque année.

L'accès au restaurant scolaire est réservé aux enfants fréquentant l'école primaire (élémentaire et maternelle) de la commune de Nouvion-sur-Meuse, concernant les plus petits, l'inscription ne sera possible que si l'enfant est propre.

Le dossier d'inscription doit comprendre :

- une fiche de renseignement
- le présent règlement intérieur approuvé
- une attestation d'assurance
- une fiche médicale
- l'autorisation de prélèvement SEPA
- un RIB

L'inscription ne sera effective que si le dossier est complet. Les familles doivent communiquer le n° CAF même si elles ne perçoivent pas les allocations familiales.

Article 2 : FREQUENTATION ET CAPACITE D'ACCUEIL

Le restaurant scolaire fonctionne selon le calendrier scolaire de septembre à juillet, les lundi, mardi, jeudi et vendredi, dans la limite de 90 enfants par jour.

La fréquentation peut-être :

- « régulière » :
 - à jour (s) fixe(s), 4, 3, 2, ou 1 fois par semaine.
 - Sur présentation d'un planning **1 semaine avant la fin du mois précédant** la prise des repas dans la limite de **8 tickets** par mois et par enfant.
- « occasionnelle » :
 - au maximum **4 tickets** par mois et par enfant à venir retirer auprès du régisseur en Mairie maximum cinq jours avant utilisation.

Article 3 : DISCIPLINE

Le bon fonctionnement du restaurant scolaire implique le respect d'un certain nombre de règles élémentaires de discipline :

- Les élèves doivent obéissance au personnel qui les prend en charge. Ils sont tenus par conséquent d'être polis et respectueux avec les adultes qui les encadrent.
- Il est interdit de se battre, de cracher, de proférer des insultes ou des grossièretés.
- L'apport d'objets dangereux est strictement interdit.
- Les élèves sont placés par le personnel de surveillance et sont tenus de garder la place qui leur a été attribuée.

- Il est obligatoire de rester à table pendant le repas.
- La nourriture doit être respectée.

Toute dégradation des biens communaux imputable à un enfant sera à la charge des parents.

Le personnel de surveillance prévendra la mairie dans le cas où le comportement d'un enfant porte atteinte au bon déroulement du repas et des temps de récréation.

Au cas où ces principes simples viendraient à être transgressés, une exclusion temporaire de l'élève pour une durée de trois jours de fréquentation du restaurant scolaire serait appliquée après que la famille ou le responsable légal en ait été averti par lettre recommandée avec accusé de réception. Aucun remboursement ne sera effectué.

S'il devait y avoir récurrence, une exclusion définitive serait prononcée.

Article 4 : ALLERGIES ET AUTRES INTOLERANCES, MALADIE.

Les parents d'un enfant ayant des intolérances à certains aliments devront fournir un certificat médical lors de l'inscription. Suivant les cas, la commune, après concertation avec le personnel du restaurant scolaire, pourra refuser l'inscription de l'enfant.

En cas d'acceptation de l'enfant, un P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) sera alors obligatoirement rédigé avec un médecin agréé et les autres partenaires concernés.

Nous rappelons qu'aucun médicament ne doit pénétrer dans l'enceinte de la cantine et en aucun cas le personnel de service n'est autorisé à donner des médicaments aux enfants, même sur ordonnance médicale.

Article 5 : TARIFS ET PAIEMENT

- Pour l'année scolaire 2023/2024, le prix du ticket est fixé à 6,75 € payable par avance aux heures d'ouverture de la Mairie. Le ticket est non remboursable.

- Pour les inscriptions régulières à jour fixe, le tarif est un tarif annuel de 898.00 € lissé sur 10 mois quel que soit le nombre de jours de cantine dudit mois.

1 mois complet (4 repas/semaine)	3 repas/semaine 75%	2 repas/semaine 50%	1 repas/semaine 25%
89,80 €	67.35 €	44.90 €	22.45 €

- Les règlements peuvent s'effectuer soit par :

- Mandat de Prélèvement SEPA (Fournir l'autorisation de prélèvement SEPA et un RIB)
- Virement bancaire sur le compte courant postal de la Trésorerie de Charleville-Mézières
- Chèque envoyé à :

Service de Gestion Comptable de Charleville-Mézières Sedan
Cité Administrative
2, Esplanade du Palais de Justice
C.S. 50004
08011 Charleville-Mézières Cedex

- Les règlements mensuels doivent être effectués dès réception du titre de recette de la Trésorerie et au plus tard le 5 de chaque mois.

- Le défaut de paiement entraînera l'exclusion qui sera prononcée par le Maire après que la famille ou le responsable légal en ait été averti par courrier.

Article 6 : ABSENCES

En cas d'absence de l'enfant, merci de prévenir la Mairie par mail à l'adresse nouvion-sur-meuse@wanadoo.fr ou par téléphone au [03.24.54.01.68](tel:03.24.54.01.68) à partir de 8h30.

Article 7 : REDUCTION DE FACTURATION

Des remises peuvent être accordées aux familles uniquement dans ces cas précis, à savoir :

- En cas de maladie : Prévenir la Mairie avant 9h00 et présenter un certificat médical prononçant au moins **15 jours d'arrêt consécutifs**, vacances non comprises dans les quinze jours.
- En cas de non fonctionnement du service, dès le 1^{er} jour.
- En cas de sortie scolaire.
- En cas de **fermeture complète de l'école** pour cause de grève ou autre motif, car il y a lieu de considérer qu'il existe une impossibilité de faire fréquenter le restaurant scolaire

Le remboursement sera effectué sur la base de **1/30^{ème} de la facture mensuelle par jour d'absence au restaurant scolaire.**

Il ne sera pas accordé de remise en cas d'absence d'un enseignant ou de non ramassage scolaire.

Article 8 : RADIATION

Toute radiation devra intervenir par écrit au minimum 10 jours avant la fin du mois précédent.
Tout mois commencé est exigible.

Article 9 : ENGAGEMENT

Les repas servis sont fournis par le Collège de Nouvion-sur-Meuse.

Les menus sont visibles sur le site Internet de la Mairie www.nouvionsurmeuse.com

En vertu de la convention passée avec le Collège, toute somme exigible par ce dernier ne pourra en aucun cas faire l'objet d'un remboursement aux familles.

Article 9 : CHANGEMENTS

La Mairie se réserve le droit de modifier le dit règlement au tant que besoin pour l'adapter à la réalité du moment.

Article 10 : ACCEPTATION DU REGLEMENT

Toute inscription au service de restauration scolaire vaut l'adhésion complète et sans réserve du présent règlement **approuvé par le Conseil Municipal du 19 juin 2023.**


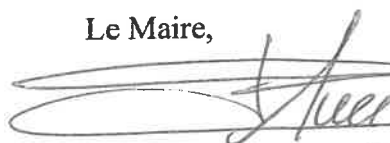
Un exemplaire sera conservé par la famille, le second remis à la Mairie avec le dossier d'inscription.

A Nouvion-sur-Meuse, le.....

« Lu et Approuvé »

Les Parents ou le responsable légal

Le Maire,



Jean-Luc CLAUDE

REGLEMENT INTERIEUR DU RESTAURANT SCOLAIRE DE LA COMMUNE DE NOUVION-SUR-MEUSE

Ce règlement a pour objet d'indiquer les articles relatifs au bon fonctionnement du service de restauration scolaire. Le restaurant scolaire fonctionne dans la salle Jules Ferry situé rue Louis Lenoir à Nouvion-sur-Meuse.

Le temps du repas doit être pour l'enfant :

- un temps pour se nourrir
- un temps pour se détendre
- un temps de convivialité.

Le présent règlement est valable durant toute la durée du repas mais également pendant la période de pause méridienne qui précède et qui suit le repas.

Article 1^{ER} : INSCRIPTIONS

L'accès au restaurant scolaire doit faire **OBLIGATOIREMENT** l'objet d'une inscription préalable en Mairie et devra être renouvelée chaque année.

L'accès au restaurant scolaire est réservé aux enfants fréquentant l'école primaire (élémentaire et maternelle) de la commune de Nouvion-sur-Meuse, concernant les plus petits, l'inscription ne sera possible que si l'enfant est propre.

Le dossier d'inscription doit comprendre :

- une fiche de renseignement
- le présent règlement intérieur approuvé
- une attestation d'assurance
- une fiche médicale
- l'autorisation de prélèvement SEPA
- un RIB

L'inscription ne sera effective que si le dossier est complet. Les familles doivent communiquer le n° CAF même si elles ne perçoivent pas les allocations familiales.

Article 2 : FREQUENTATION ET CAPACITE D'ACCUEIL

Le restaurant scolaire fonctionne selon le calendrier scolaire de septembre à juillet, les lundi, mardi, jeudi et vendredi, dans la limite de 90 enfants par jour.

La fréquentation peut-être :

- « régulière » :
 - à jour (s) fixe(s), 4, 3, 2, ou 1 fois par semaine.
 - Sur présentation d'un planning **1 semaine avant la fin du mois précédant** la prise des repas dans la limite de **8 tickets** par mois et par enfant.
- « occasionnelle » :
 - au maximum **4 tickets** par mois et par enfant à venir retirer auprès du régisseur en Mairie maximum cinq jours avant utilisation.

Article 3 : DISCIPLINE

Le bon fonctionnement du restaurant scolaire implique le respect d'un certain nombre de règles élémentaires de discipline :

- Les élèves doivent obéissance au personnel qui les prend en charge. Ils sont tenus par conséquent d'être polis et respectueux avec les adultes qui les encadrent.
- Il est interdit de se battre, de cracher, de proférer des insultes ou des grossièretés.
- L'apport d'objets dangereux est strictement interdit.
- Les élèves sont placés par le personnel de surveillance et sont tenus de garder la place qui leur a été attribuée.

- Il est obligatoire de rester à table pendant le repas.
- La nourriture doit être respectée.

Toute dégradation des biens communaux imputable à un enfant sera à la charge des parents.

Le personnel de surveillance préviendra la mairie dans le cas où le comportement d'un enfant porte atteinte au bon déroulement du repas et des temps de récréation.

Au cas où ces principes simples viendraient à être transgressés, une exclusion temporaire de l'élève pour une durée de trois jours de fréquentation du restaurant scolaire serait appliquée après que la famille ou le responsable légal en ait été averti par lettre recommandée avec accusé de réception. Aucun remboursement ne sera effectué.

S'il devait y avoir récurrence, une exclusion définitive serait prononcée.

Article 4 : ALLERGIES ET AUTRES INTOLERANCES, MALADIE.

Les parents d'un enfant ayant des intolérances à certains aliments devront fournir un certificat médical lors de l'inscription. Suivant les cas, la commune, après concertation avec le personnel du restaurant scolaire, pourra refuser l'inscription de l'enfant.

En cas d'acceptation de l'enfant, un P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) sera alors obligatoirement rédigé avec un médecin agréé et les autres partenaires concernés.

Nous rappelons qu'aucun médicament ne doit pénétrer dans l'enceinte de la cantine et en aucun cas le personnel de service n'est autorisé à donner des médicaments aux enfants, même sur ordonnance médicale.

Article 5 : TARIFS ET PAIEMENT

- Pour l'année scolaire 2023/2024, le prix du ticket est fixé à 6,75 € payable par avance aux heures d'ouverture de la Mairie. Le ticket est non remboursable.

- Pour les inscriptions régulières à jour fixe, le tarif est un tarif annuel de 898.00 € lissé sur 10 mois quel que soit le nombre de jours de cantine dudit mois.

1 mois complet (4 repas/semaine)	3 repas/semaine 75%	2 repas/semaine 50%	1 repas/semaine 25%
89,80 €	67.35 €	44.90 €	22.45 €

- Les règlements peuvent s'effectuer soit par :

- Mandat de Prélèvement SEPA (Fournir l'autorisation de prélèvement SEPA et un RIB)
- Virement bancaire sur le compte courant postal de la Trésorerie de Charleville-Mézières
- Chèque envoyé à :

Service de Gestion Comptable de Charleville-Mézières Sedan

Cité Administrative

2, Esplanade du Palais de Justice

C.S. 50004

08011 Charleville-Mézières Cedex

- Les règlements mensuels doivent être effectués dès réception du titre de recette de la Trésorerie et au plus tard le 5 de chaque mois.

- Le défaut de paiement entraînera l'exclusion qui sera prononcée par le Maire après que la famille ou le responsable légal en ait été averti par courrier.

Article 6 : ABSENCES

En cas d'absence de l'enfant, merci de prévenir la Mairie par mail à l'adresse nouvion-sur-meuse@wanadoo.fr ou par téléphone au 03.24.54.01.68 à partir de 8h30.

Article 7 : REDUCTION DE FACTURATION

Des remises peuvent être accordées aux familles uniquement dans ces cas précis, à savoir :

- En cas de maladie : Prévenir la Mairie avant 9h00 et présenter un certificat médical prononçant au moins **15 jours d'arrêt consécutifs**, vacances non comprises dans les quinze jours.
- En cas de non fonctionnement du service, dès le 1^{er} jour.
- En cas de sortie scolaire.
- En cas de **fermeture complète de l'école** pour cause de grève ou autre motif, car il y a lieu de considérer qu'il existe une impossibilité de faire fréquenter le restaurant scolaire

Le remboursement sera effectué sur la base de **1/30^{ème} de la facture mensuelle par jour d'absence au restaurant scolaire.**

Il ne sera pas accordé de remise en cas d'absence d'un enseignant ou de non ramassage scolaire.

Article 8 : RADIATION

Toute radiation devra intervenir par écrit au minimum 10 jours avant la fin du mois précédent.

Tout mois commencé est exigible.

Article 9 : ENGAGEMENT

Les repas servis sont fournis par le Collège de Nouvion-sur-Meuse.

Les menus sont visibles sur le site Internet de la Mairie www.nouvionsurmeuse.com

En vertu de la convention passée avec le Collège, toute somme exigible par ce dernier ne pourra en aucun cas faire l'objet d'un remboursement aux familles.

Article 9 : CHANGEMENTS

La Mairie se réserve le droit de modifier le dit règlement au tant que besoin pour l'adapter à la réalité du moment.

Article 10 : ACCEPTATION DU REGLEMENT

Toute inscription au service de restauration scolaire vaut l'adhésion complète et sans réserve du présent règlement **approuvé par le Conseil Municipal du 19 juin 2023.**



Un exemplaire sera conservé par la famille, le second remis à la Mairie avec le dossier d'inscription.

A Nouvion-sur-Meuse, le.....

« Lu et Approuvé »

Les Parents ou le responsable légal

Le Maire,



Jean-Luc CLAUDE

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA
Référence unique de mandat :

Type de contrat : Mandat de prélèvement pour la facturation

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Commune de Nouvion-sur-Meuse à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Commune de Nouvion-sur-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.

IDENTIFIANT CREANCIER
SEPA

FR61ZZZ87D72D

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER
Nom, prénom :
Adresse :
Code postal :
Ville :
Pays :

DESIGNATION DU CREANCIER
Nom : COMMUNE DE NOUVION-SUR-MEUSE
Adresse : 1 Place Albert Villemaux
Code postal : 08160
Ville : NOUVION-SUR-MEUSE
Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER	
IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Type de paiement :	Paiement récurrent/répétitif <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Paiement ponctuel <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Signé à : NOUVION-SUR-MEUSE

Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :
Nom du tiers débiteur :

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

Rappel :

En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la Commune de Nouvion-sur-Meuse. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec la Commune de Nouvion-sur-Meuse.

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