Partie 1

**REGLEMENT FINANCIER**

**ET CONTRAT DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE**

Relatif au paiement des factures de la cantine de Martinvast

Entre

M /Mme ……………………………………………………………………………………….

M / Mme………………………………………………………………………………………...

Demeurant……………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………

Et la commune de Martinvast représentée par Monsieur MARIE, Maire, agissant en vertu de la délibération 45/2019 portant règlement de la mensualisation des factures de cantine.

**Il est convenu ce qui suit :**

**1 – Dispositions générales**

Les redevables de factures de cantine peuvent régler leur facture :

* **par chèque bancaire**, libellé à l’ordre de la « Régie cantine de Martinvast ». accompagné du talon détachable de la facture, sans le coller ni l’agrafer, à adresser ou déposer à : Mairie de Martinvast, 2 rue Général Dumoncel – 50690 MARTINVAST
* **par prélèvement mensuel** pour les redevables ayant souscrit le contrat et le règlement de prélèvement.

**2 – Echéance**

Le redevable optant pour le prélèvement automatique se verra appliquer des échéances

**le 10 de chaque mois ou jour ouvré suivant**.

**3 – Montant du prélèvement**

Vous vous engagez à établir un calendrier prévisionnel comptabilisant le nombre total de repas sur l'année scolaire pour chacun de vos enfants.

A partir de votre calendrier annuel une moyenne mensuelle est établie et sera appliquée à échoir. Chaque prélèvement le 10 du mois représente par conséquent un montant égal au cours de l'année scolaire, soit de septembre à juin, pour les repas du mois à venir.

**Une régularisation s'effectue le mois suivant en cas d’absence ou présence justifiée.**

**4 – Changement de compte bancaire**

Le redevable qui change de numéro de compte bancaire, d’agence, de banque ou de banque postale, doit se procurer un nouvel imprimé de demande et d’autorisation de prélèvement auprès du secrétariat de la mairie de Martinvast.

Il conviendra de le remplir et le retourner accompagné du nouveau relevé d’identité bancaire ou postal auprès du secrétariat de la mairie de Martinvast.

Si l’envoi a lieu avant le 15 du mois, le prélèvement aura lieu sur le nouveau compte dès le mois suivant. Dans le cas contraire, la modification interviendra un mois plus tard.

**5 – Changement d’adresse**

Le redevable qui change d’adresse doit avertir sans délai secrétariat de la mairie de Martinvast.

**6 – Renouvellement du contrat de prélèvement automatique mensuel**

Sauf avis contraire du redevable, le contrat de prélèvement est automatiquement reconduit l’année suivante ; le redevable établit une nouvelle demande uniquement lorsqu’il avait dénoncé son contrat et qu’il souhaite de nouveau le prélèvement pour l’année suivante.

**7 - Echéances impayées**

Si un prélèvement ne peut être effectué sur le compte du redevable, **il ne sera pas représenté.** L'usager devra par conséquent s'acquitter de sa facture par tout autre moyen de paiement.

**8 – Fin de contrat**

Il sera mis fin automatiquement au contrat de prélèvement après 2 rejets consécutifs de prélèvement pour le même usager. Il lui appartiendra de renouveler son contrat l’année suivante s’il le désire.

Le redevable qui souhaite mettre fin au contrat informe la Mairie de Martinvast par lettre simple avant le 31 juillet de chaque année.

**9 – Renseignements, réclamations, difficultés de paiement, recours**

Tout renseignement concernant le décompte de la facture de cantine est à adresser à Monsieur le Maire de Martinvast.

Toute contestation amiable est à adresser à Monsieur le Maire de Martinvast, la contestation amiable ne suspend pas le délai de saisine du juge judiciaire.

En vertu de l’article L 1617.5 du code général des collectivités territoriales, le redevable peut, dans un délai de deux mois suivant réception de la facture, contester la somme en saisissant directement

* le Tribunal d’Instance si le montant de la créance est inférieur ou égal au seuil fixé par l’article R 321.1 du code de l’organisation judiciaire
* le Tribunal de Grande Instance au-delà de ce seuil (actuellement fixé à 7 600 €).

**A Martinvast, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Le Maire,** | **Les parents,** |
| **Jacky MARIE,** | **Bon pour accord de prélèvement mensuel** |
|  | ***Signatures*** |

**Partie 2**

**MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la commune de Martinvast à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et vous autorisez votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la commune de Martinvast.

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.

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTORISATION DE PRELEVEMENT** En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur moncompte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnéspar la commune de Martinvast.En cas de litige sur un prélèvement, je pourrais en faire suspendrel’exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai alors le différend directement avec la commune de Martinvast. | Identifiant Créancier SEPA (ICS) |
| FR73ZZZ85956C |
| DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER |  | DESIGNATION DU CREANCIER |
| Nom, prénom : Adresse :  |  | Nom, prénom : Commune de Martinvast Adresse : 2 rue Général DumoncelCode postal : 50690Ville : MARTINVAST |

|  |
| --- |
| **DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER** |
| ETABLISSEMENT BANCAIRE : |
| Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Agence de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN) : |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC) : |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Type de prélèvement : Récurrent**

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du titulaire du compte à débiter :

**JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE (au format IBAN BIC)**