

Maison Familiale Rurale

Centre de Formation d'Apprentis
« Le Moulin de la Planche »

CONTRAT FINANCIER

Année Scolaire 2024-2025

1. Engagement de paiement

Je soussigné(e) NOM :Prénom.....
 Adresse :

M'engage à payer les factures du jeune : NOM..... Prénom.....
 En classe de **BAC**

2. Statut du jeune

Pensionnaire	Modalités de paiement
Frais de la pension (2) 2520 €	<p>Acompte (frais d'inscription non remboursable) de 150€</p> <p>Restant dû 2370 € (1)</p> <p><input type="checkbox"/> Soit par prélèvement : 9 mensualités de 263,33 € de septembre 2024 à mai 2025 prélevés le 03 de chaque mois.</p> <p><input type="checkbox"/> Autres possibilités : Précisez vos modalités de paiements.....</p>
Demi-pensionnaire	Modalités de paiement
Frais de la Demi-Pension 1080€	<p>Acompte (frais d'inscription non remboursable) de 150€</p> <p>Restant dû 930 € (1)</p> <p><input type="checkbox"/> Soit par prélèvement : 9 mensualités de 103,33 € de septembre 2024 à mai 2025 prélevés le 03 de chaque mois.</p> <p><input type="checkbox"/> Autres possibilités : Précisez vos modalités de paiements.....</p>

A défaut de paiement, je reconnais m'exposer à ce que le recouvrement en soit poursuivi, conformément à la réglementation en vigueur. (En cas de dépôt de dossier au contentieux, majoration de la somme due de 35% correspondant aux frais demandés par ce service).

- (1) Cocher votre choix
 (2) Dans le cas où la famille ou l'apprenti majeur renonce au statut de pensionnaire, les frais liés à l'hébergement et la restauration seront dus pour l'année entière.
 (3) Ces montants comprennent l'adhésion à l'Association MFR.

Fait à....., le.....
 « Lu et approuvé »
 Signature



MANDAT de Prélèvement SEPA

CFA « Moulin de la Planche »
45 rte d'Artondu
91150 Ormoy la Rivière

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CRÉANCIER) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de (NOM DU CRÉANCIER).

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,
- Sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Veillez compléter les champs marqués et joindre un RIB *

Votre Nom	* Nom/Prénoms du débiteur																				
Votre adresse	* Numéro et nom de la rue																				
	* <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> Code Postal Ville																				
Les coordonnées de votre compte	* Pays * <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN																				
Nom du Créancier	* Code international d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier Code) CFA « Moulin de la Planche 45 rte d'Artondu 91150 Ormoy la Rivière																				
Type de Paiement	Paiement récurrent / répétitif <input checked="" type="checkbox"/> Paiement ponctuel <input type="checkbox"/>																				
Signé à	*Ormoy la Rivière, le (date : JJ/MM/AAAA)																				
Signature(s)	* Veuillez signer ici 																				

Note : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur – fournies seulement à titre indicatif.

Code identifiant du débiteur	...461430..... Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque
Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même) Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre (NOM DU CRÉANCIER) et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir. Code identifiant du tiers débiteur
Contrat concerné	Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers. Code identifiant du tiers créancier Numéro d'identification du contrat Description du contrat

A retourner au CFA « Moulin de la Planche »

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

