

## FORMULAIRE D'ADHESION A PAYFiP POUR LES REGIES

Régie – Informations administratives	
Libellé du Budget collectivité	LAVAL AGGLOMERATION
SIRET du Budget collectivité	20008339200015
Adresse du Budget Collectivité	1 Place Général Ferrié, 53000 LAVAL
Libellé de la Régie <sup>1</sup>	Piscine Saint-Nicolas
Type de produit à encaisser	Réservations/abonnements/entrées Activités Piscine
Nom du régisseur	Mme Nathalie REUL
Téléphone du régisseur	02-53-74-11-81
Courriel de la régie <sup>2</sup> (boîte générique)	nathalie-reul@agglo-laval.fr

Régie – Informations techniques		
Moyens de paiement	<input type="checkbox"/> Carte bancaire	<input type="checkbox"/> Prélèvement
Mode d'appel <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> URL	<input type="checkbox"/> Web Service
Format de restitution des fichiers de remise	<input type="checkbox"/> Tableur (Excel, Calc)	<input type="checkbox"/> Fichier Csv
Nom du logiciel de facturation		

Régie – Informations bancaires	
Identifiant Créancier SEPA (ICS) de l'entité adhérente	FR72ZZZ514657

RIB Compte DFT de la régie (Prélèvement et CB)						
10071	53000	00002000621			82	
IBAN automatisé - Compte BDF code flux 54 de la DDFiP (Prélèvement)						
FR67	3000	1004	59A5	3400	0000	062

Enseigne abrégée (libellé commerçant CB qui figurera sur tous les documents CB) (ex : Nom abrégé régie/collectivité + nature du service)	
16 caractères maximum (y compris espaces) :	

<sup>1</sup> Le libellé de la régie figurera sur les tickets de paiement reçus par les usagers. Il faut donc proscrire les libellés génériques comme garderie ou cantine.

<sup>2</sup> Il s'agit de la BALF sur laquelle seront adressés les comptes rendus quotidiens. L'adresse de messagerie du régisseur fourni doit être valide au moment de la signature de ce formulaire. Il convient de privilégier les adresses de messagerie génériques.

<sup>3</sup> A préciser par le prestataire informatique

Je soussigné, **M. Florian BERCAULT**, représentant légal de **LAVAL AGGLOMERATION**, sollicite la possibilité d'encaisser par Internet via PayFiP les factures émises par la régie désignée supra. Cette adhésion engage la collectivité de rattachement à demander l'ouverture d'un contrat commerçant CB, domicilié sur un compte Dépôts de Fonds Trésor et à se conformer en tout point au guide de mise en œuvre joint à la convention d'adhésion.

Fait à .....

le .....

Signature du représentant légal  
de l'entité adhérente

Signature du Régisseur

Visa du Comptable  
Assignataire

Visa du Correspondant  
Moyens de Paiement

Récapitulatif des données clients	
N° Client PayFiP	<b>077127</b>
N° Contrat CB	2628133

(1) Création du contrat CB (rappel)
Sélectionner - Type de contrat : <b>VADS</b> - Plate-forme de paiement : Autres - Centre de traitement : <b>ATOS</b> <b>Saisir</b> : Plafond de garantie 1 euro <b>Cocher</b> : <input checked="" type="checkbox"/> exception contrôle de double <b>Code chaine</b> : 7100