

Chers parents,

Afin de mettre en place la facturation, merci de compléter et nous retourner le coupon ci-dessous signé.

Nom de l'élève :

Prénom de l'élève :

Classe :

PAIEMENT DE SCOLARITE :

- Mensuel** : Par chèque – Par Prélèvement automatique – Par virements bancaires
 Trimestriel : Par chèque – Par Prélèvement automatique – Par virements bancaires
 Annuel : Par chèque – Par Prélèvement automatique – Par virements bancaires

ASSURANCE :

- De l'établissement,
 Autre (Joindre une attestation valable)

ADHESION A L'A.P.E.L :

- Oui
 Non

Fait àle
Signature

Remarque : Pour le prélèvement automatique vous devez avoir signé un mandat SEPA auprès de la comptabilité au préalable.

Chers parents,

Afin de mettre en place la facturation, merci de compléter et nous retourner le coupon ci-dessous signé

Nom de l'élève :

Prénom de l'élève :

Classe :

PAIEMENT DE SCOLARITE :

- Mensuel** : Par chèque – Par Prélèvement automatique – Par virements bancaires
 Trimestriel : Par chèque – Par Prélèvement automatique – Par virements bancaires
 Annuel : Par chèque – Par Prélèvement automatique – Par virements bancaires

ASSURANCE :

- De l'établissement,
 Autre (Joindre une attestation valable)

ADHESION A L'A.P.E.L :

- Oui
 Non

Fait àle
Signature

Remarque : Pour le prélèvement automatique vous devez avoir signé un mandat SEPA auprès de la comptabilité au préalable.

