

## **ENGAGEMENT DE REGLEMENT DU RESPONSABLE PAYEUR**

*Je soussigné :*

Nom : Prénom :

Adresse : Ville :

Code postal : ☎ : ☒

*M'engage à régler la contribution familiale et les éventuels frais de demi-pension de l'étudiant(e) :*

Nom : Prénom :

Inscrit(e) en classe de BTS pour l'année comme : Externe  
Demi-pensionnaire

*Je choisis le mode de paiement et sa périodicité :*

Par chèque Au mois à l'année

Par prélèvement \*(joindre un RIB/RIP IBAN) Au mois à l'année

En espèces Au mois à l'année

*Je joins au dossier un chèque d'acompte de 100€.*

Fait à :

Le :

**Signature obligatoire du payeur**

\* **PAR PRELEVEMENT** : Vous avez choisi de régler la contribution familiale ainsi que les frais annexes par prélèvement sur votre compte bancaire ou postal.

Ces prélèvements s'effectueront sur dix mensualités :

➤ le 10 de chaque mois à partir du

Pour les anciens élèves, les mandats restent valables.

Pour les nouveaux élèves, joindre un RIB/IBAN, un mandat à compléter vous sera envoyé ultérieurement.  
Un mandat de prélèvement SEPA à compléter vous sera envoyé ultérieurement.