

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.