

ENGAGEMENT DE REGLEMENT DU RESPONSABLE PAYEUR

Je soussigné :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Code postal :



M'engage à régler 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

Par prélèvement *(joindre un RIB/RIP IBAN)

Au mois

En espèces

Au mois

Fait à :

Le :

Signature obligatoire du payeur

* **PAR PRELEVEMENT** : Vous avez choisi de régler les frais annexes par prélèvement sur votre compte bancaire.

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.