

## **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.