

FICHE pour la FACTURATION (1 fiche par élève)
Année scolaire 2024/2025

ÉLÈVE

NOM

PRENOM

classe :

RESPONSABLE PAYEUR 1

Taux de prise en charge : 100 % autre (noter le pourcentage)

Mlle Mme M. Autres
Nom : Prénom :

Adresse facturation

Adresse courriel

Mode de règlement

- Prélèvements automatiques (joindre un RIB pour toute nouvelle famille ou changement de coordonnées bancaires)
- Chèques
- Carte Bancaire (par l'intermédiaire d'EcoleDirecte)

Date :

Signature responsable payeur 1 :

RESPONSABLE PAYEUR 2 **(ne remplir qu'en cas de facture partagée)**

Taux de prise en charge : 100 % autre (noter le pourcentage)

Mlle Mme M. Autres
Nom : Prénom :

Adresse facturation

Adresse courriel

Mode de règlement

- Prélèvements automatiques (joindre un RIB pour toute nouvelle famille ou changement de coordonnées bancaires)
- Chèques
- Carte Bancaire (par l'intermédiaire d'EcoleDirecte)

Signature responsable payeur 2 :

date :