

## 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 :