

M. MME .....

Adresse .....

ELEVE .....

## ECHEANCIER : PAIEMENT FRAIS DE PENSION

- DEMANDE DE PAIEMENTS ECHELONNES :

Frais de Pension, TRIMESTRE

MONTANT DU :

- ECHELONNEMENT DEMANDE :

**1 – Règlement par chèques :** Joindre à la présente demande, les chèques datés du jour de leur émission ; ils seront encaissés aux dates mentionnées ci-dessous  
Ordre du chèque : LYCEE CHARLES DE GAULLE MURET

ou

**2- Règlement par virement :** virement à effectuer aux dates renseignées ci-dessous

IBAN : FR76 1007 1310 0000 0010 0134 049 /BIC TRPUFRP1

Date : Montant : .....

Date : Montant : .....

Date : Montant : .....

Attention : Le non-respect de ces échéances entraînera les relances réglementaires de recouvrement.

Muret, le

Signature du demandeur,

Accordé, l'Agent Comptable,