



AEP – Mme PRESLE Coralie
198 Rue Dr Lhéritier - 69470 COURS
04.74.89.87.94 – comptabilitesaintemarie@gmail.com

REGLEMENT SCOLARITÉ 2024-2025

IMPORTANT : DOCUMENT A RENDRE AVANT LE 15 SEPTEMBRE 2024 DUMENT REMPLI

NOM-PRENOM PARENTS : _____

NOM-PRENOM ENFANT : _____ **CLASSE :** _____

Tarif choisi (mensuel) :
Périodicité :

Tarif 1
 Mensuelle

Tarif 2
 Trimestrielle

Tarif 3
 Annuelle

Paiement prélèvement : Récurrent entre le 15 et le 20 du mois

RIB IDENTIQUE A L'ANNEE PRECEDENTE

Merci de coller votre RIB ici.

(un mandat de prélèvement vous sera par la suite transmis pour signature)

Paiement chèque : Récurrent le 15 du mois

Paiement autre (précisez) : _____ Récurrent le 15 du mois

A, _____ Le, _____

Signature