



Demande d'échelonnement de paiement

Je soussigné (e) , responsable financier de l'élève demande à ce que les paiements de demi-pension soient échelonnés selon le tableau ci dessous :

MOYEN DE PAIEMENT	MONTANT	A EFFECTUER EN	
		Septembre	Février
	50,00€	Octobre	Mars
		Novembre	Avril
		Décembre	Mai
		Janvier	Juin

Echancier à retourner à l'intendance du collège de Guîtres, approuvé et signé.
 Sous réserve de modification des tarifs et des remises sur l'année scolaire.

Je m'engage à respecter l'échéancier ci-dessus.
 Un avis aux familles pour le montant dû sera envoyé en milieu de trimestre.

En cas de non respect de cet échéancier, ce dernier sera interrompu et la procédure de relance puis de mise à l'huissier sera engagée pour la totalité des sommes dues.

Guîtres le,

Pour accord,

L'Agent Comptable, La Principale ou le Gestionnaire, Le responsable financier,