

DOCUMENT MULTIPAYEURS

Ce document est à remplir UNIQUEMENT dans le cas où les frais sont partagés par plusieurs personnes et n'habitant pas à la même adresse (ex : parents séparés, organismes sociaux divers, ...).

A RENOUELLER CHAQUE ANNÉE

Il est à remplir conjointement par l'ensemble des payeurs. Chaque payeur recevra les factures correspondantes à l'engagement en pourcentage pris sur ce document.

Payeur 1

Je soussigné(e), Mme ou M.....

atteste par la présente, prendre en charge pour l'élève.....

les frais pour l'année scolaire 2025-2026 concernant :

- la scolarité à hauteur de%
- la demi-pension à hauteur de%
- l'internat à hauteur de%

Merci d'indiquer OBLIGATOIREMENT :

Mail : _____

Téléphone : _____

Fait à:

Date :

Signature Obligatoire :

Payeur 2

Je soussigné(e), Mme ou M.....

atteste par la présente, prendre en charge pour l'élève.....

les frais pour l'année scolaire 2025-2026 concernant

- la scolarité à hauteur de%
- la demi-pension à hauteur de%
- l'internat à hauteur de%

Merci d'indiquer OBLIGATOIREMENT :

Mail : _____

Téléphone : _____

Fait à:

Date :

Signature Obligatoire :