

## 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 RENOUVELLER 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 2026-2027 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 2026-2027 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 :