

## 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.

#### **Payer 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 :

#### **Payer 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 :