

APPROBATION DU RÈGLEMENT DU PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

Document à retourner au lycée daté et signé.

Je soussigné(e)..... , responsable financier déclare avoir pris connaissance du règlement du prélèvement automatique et en accepter les dispositions.

Nom et Prénom de(s) l'élève(s)	Classe	Régime
1.....
2.....
3.....

Nom et Prénom du responsable financier (une seule personne à désigner) :

Père :.....
ou Mère :.....
ou Tuteur :.....

Adresse :.....
.....
Code postal :..... Ville :.....
Tél. domicile :..... Portable :

Fait à, le

Signature du responsable financier

Rappel : Durée de la validité du prélèvement

Le prélèvement est mis en place pour toute la durée de la scolarité de votre enfant au lycée, sauf dénonciation du demandeur.