

Lycée Louise Michel

Agent Comptable

Dossier suivi par

Christophe Noyer

Téléphone

02 32 27 69 80

Fax

02 32 27 12 77

Mél.

agc.0270026g

@ac-rouen.fr

23 rue d'Eragny

BP 77

27140 GISORS

ECHEANCIER DE PAIEMENT VOYAGE

Demandeur :

Je soussigné(e), Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____

1. Reconnais devoir la créances due pour l'élève :

Nom : _____ Prénom : _____ Classe : _____

Externe Demi-pensionnaire Interne

Au titre du voyage

Arrêtées à la somme totale de :

ZERO EUROS ET ZERO CENTIMES

2. M'engage à payer selon l'échéancier suivant :

	Date du versement	Montant du versement	Solde restant dû
1 ^{er} versement	/ / 20		0,00 €
2 ^{ème} versement	/ / 20		0,00 €
3 ^{ème} versement	/ / 20		0,00 €
4 ^{ème} versement	/ / 20		0,00 €

Fait à Gisors, le / / 20

Le demandeur

L'Agent Comptable

Bon pour accord

Christophe Noyer

Identifiant international de compte bancaire - IBAN

IBAN (International Bank Account Number)							
							BIC (Bank Identifier Code)
FR76	1007	1270	0000	0010	0024	687	TRPUFRP1

TITULAIRE DU COMPTE :

LYCEE TECHNIQUE LOUISE MICHEL AGENT COMPTABLE