



ECHEANCIER

PAIEMENT FORMATION PROFESSIONNELLE LULLABY

Nom :

Prénom :

Coût de la formation (indiqué sur votre fiche d'inscription):

- 1^{ère} année
 - Temps complet
 - Temps partiel : nombre d'heures

- 2^{ème} année
 - Temps complet
 - Temps partiel : nombre d'heures

- Année spéciale

Partie à remplir & à rendre pour inscription :

> Acompte : (30%)

Remis-le

N°chèque :Banque :

Nom titulaire :

Date d'encaissement 20 juillet et / ou 16/08 (entourer votre choix)

(Vous avez la possibilité de régler l'acompte en 2 fois)

-----à découper-----

Partie à remplir & à rendre le jour de la Rentrée :

> Solde : (Coût – acompte)

Paiement enfois (8 max)

Echéancier :

DATE ENCAISSEMENT	MONTANT	N° chèque Nom Banque	Nom Titulaire
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Date et Signature (celle des parents si mineur(e)) :