

ECHEANCIER PAIEMENT FORMATION PROFESSIONNELLE LULLABY

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

Partie à remplir & à rendre pour inscription :

> Acompte : (30%)

Remis-le

N°chèque :Banque :

Nom titulaire :

Date d'encaissement 5 juillet

(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 ENCAISSMT (encaissé sous 10 jours)	MONTANT	N° chèque Nom Banque	Nom Titulaire
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

SIGNATURE :