

# ECOLE ST JOSEPH

24 rue des écoles  
56920 ST GERAND

Tel : 02 97 51 42 34

[eco56.stjo.st-gerand@orange.f](mailto:eco56.stjo.st-gerand@orange.fr)

r



## FACTURATION 2024/2025

### ● Elève(s):

Nom de l'enfant	Prénom de l'enfant	Classe

- **Coordonnées pour la facturation :** (à compléter que si changements pour les élèves déjà inscrits l'année dernière)

Nom et prénom des parents :

.....  
.....

Adresse :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### ● Mode de règlement :

Fréquence Mode de paiement	Annuel	Trimestre (oct, janv, sept)	Mensuel (d'oct. à juillet)
Cheque			XXXXXXXXXXXXXXXX
Prélèvements			

Merci de faire une croix pour la fréquence et le mode de paiement choisi

Pour les prélèvements merci d'entourer si vous voulez au 5 ou au 15 du mois.

Prévoir un **RIB** pour les **nouvelles familles** ou les **changements de comptes bancaires**

Camille DENIS  
Trésorière OGEC