



## FICHE DE PAIEMENT CIH

Cours enfants

Cours adultes

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

N° tél : .....

Je soussigné(e) Monsieur, Madame

.....  
(Rayer la mention inutile)

Souhaite régler le cours par le mode de paiement suivant :

Espèces Payé le ..... Montant : ..... €

Chèque Payé le ..... Montant : .....€  
A déposer le .....

Prélèvement Tous les..... du mois Montant : .....€  
**(Joindre un RIB)**

Virement Tous les..... du mois Montant : .....€  
IBAN : FR76 1027 8021 5600 0200 2000 389

**Signature du Responsable  
légal :**