



FICHE DE PAIEMENT CENTRE ESSALAM

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 195

**Signature du Responsable
légal :**