

Année scolaire 2022 – 2023

Nom :

Prénom :

Sollicite le paiement des frais de scolarité et frais annexes par

prélèvement mensuel pour mes enfants :

Nom	Prénom	Classe	Pourcentage

Je reconnais avoir lu et approuvé le règlement financier.

Cette autorisation est valable jusqu'à renonciation expresse de l'intéressé.

Autorisation de prélèvement mensuel

Nom du créancier	Lycée français international de Málaga
Adresse du créancier	Calle Los Flamencos 36
Code postal	29018
Ville	Málaga
Pays	Espagne

Nom du débiteur	
Adresse du débiteur	
Code postal	
Ville	
Pays	
Nom et prénom du titulaire du compte	
Banque - Adresse de la banque	
Code BIC de la banque	
IBAN du débiteur	

Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire à cette demande d'autorisation.

Málaga, le

Signature du débiteur :

ET signature du titulaire du compte (si différent du débiteur) :