



## Fiche financière

Année scolaire 2019/2020

### Elève

Nom	Prénom	Classe	Nationalité

Nom et Prénom du responsable payeur :

Père                       Mère                       Tuteur                       Autre (Précisez)

Profession :

Employeur :

Adresse de l'employeur :

N° de téléphone de l'employeur :

Email :

---

Si votre employeur prend en charge les frais de scolarité

- Fournir obligatoirement une attestation de prise en charge de votre employeur

Société : .....

Nom et prénom de la personne en charge du paiement :

Téléphone :

Email :

---

Tout parent ayant inscrit son enfant reste responsable de l'engagement de paiement.

Je soussigné(e) ..... père, mère, tuteur en charge du paiement des frais de scolarités et accessoires atteste avoir pris connaissance du règlement financier du Lycée français Montaigne pour l'année 2019/2020 et reconnais avoir lu et approuvé sans réserve l'ensemble de ses dispositions.

N'Djaména, le

Signature