

## REGLEMENT EN 3 FOIS PAR PRELEVEMENT

*Merci de nous retourner ce document complété et signé*

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

**Montant total de l'abonnement :** \_\_\_\_\_.

Paiement échelonné en 3 fois par prélèvement aux dates suivantes :

**1<sup>er</sup> règlement** pour la somme de \_\_\_\_\_ : prélèvement le **16 septembre 2024**

**2<sup>ème</sup> règlement** pour la somme de \_\_\_\_\_ : prélèvement le **15 octobre 2024**

**3<sup>ème</sup> règlement** pour la somme de \_\_\_\_\_ : prélèvement le **15 novembre 2024**

J'ai pris connaissance, et j'accepte les modalités du paiement échelonné décrites ci-dessus.

Fait à Oullins-Pierre-Bénite, le

Signature