



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^{er} règlement pour la somme de _____ : prélèvement le **15 septembre 2025**

2^{ème} règlement pour la somme de _____ : prélèvement le **15 octobre 2025**

3^{ème} règlement pour la somme de _____ : prélèvement le **17 novembre 2025**

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

Fait à Oullins-Pierre-Bénite, le

Signature

