

Client donneur d'ordre

Nom et prénom:

Votre adresse:

Votre Banque: Votre compte n°

Adresse de la banque:

VEUILLEZ PAR LE DEBIT DE MON COMPTE

effectuer 10 versements mensuels de septembre 2017 à juin 2018, le du mois

Au crédit du compte : **Ecole (Maternelle et Primaire) Paul et Virginie**

Adresse: **Route royale - Tamarin**

Etablissement bancaire de l'Ecole : **MCB LTD - Rivière Noire**

Compte numéro: **000380511940**

TOTAL (en lettres)	MONTANT (en chiffres)
Versement mensuel à effectuer :	

N/Ref:.....(à remplir par l'Ecole)

Date:

.....

Signature donneur d'ordre