



ENTENTE DE PAIEMENT*

FRAIS SCOLAIRE | 2025-2026

ENTRE

[nom du parent | caractères d'imprimerie]

Pour l'élève _____ Niveau _____ n° fiche _____

ET

l'École d'éducation internationale dont le représentant est

[membre de la direction | caractères d'imprimerie] (inscrire le nom de la direction adjointe de votre enfant)

CONDITIONS

Les frais devront être acquittés **par Internet**, aux dates indiquées ci-dessous;

- 1^{er} versement le _____ septembre 2025 d'un montant de _____
- 2^e versement le _____ d'un montant de _____
- 3^e versement le _____ mars 2026 d'un montant de _____

Pour un total de _____

**À défaut de payer aux dates indiquées, des procédures pourront être engagées pour mauvaises créances.*

SIGNATURES

Membre de la direction

Parent

Date

Date

*** Veuillez retourner ce formulaire au plus tard le **5 septembre 2025** à la direction adjointe responsable de votre enfant.