



Note à l'attention des parents d'élèves

Madame, Monsieur,

Vous avez demandé le paiement échelonné des droits de scolarité pour votre enfant.

Conformément au règlement financier, disponible sur le site du lycée (www.lak.edu.lb), le paiement échelonné devra être effectué, **directement auprès de la banque, en 6 versements maximum.**

Je vous prie de bien vouloir compléter le coupon ci-joint et le remettre avec à la Caisse du Lycée. Par la suite, 6 factures vous seront distribuées pour un paiement à la banque.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'assurance de ma considération distinguée.

Le proviseur,

Daniel PESTOURIE

ENGAGEMENT DE PAIEMENT MENSUEL POUR L'ANNEE 20.....-20.....

Madame, Monsieur,

Père, mère de l'élève ou des élèves (préciser nom, prénom et classe) :

-
-
-

M'engage à payer selon l'échéancier suivant le montant total annuel delivres libanaises

Correspondant aux droits de scolarité du (ou des) élève(s) mentionné(s) ci-dessus.

	Avt le 30 OCT	Avt le 30 NOV	Avt le 30 DEC	Avt le 28 FEV	Avt le 30 MARS	Avt le 30 AVRIL
Somme versée						
Par mois						

Date et signature parent :

Date et signature caisse :

Date et signature DAF :