

**FRAIS D'ETUDES**

**MODALITES**

**Document à renvoyer avant le 27 juillet 2020**

**AC**

Nom / Prénom de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Nom et adresse où la facture doit être envoyée :

Nom / Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Mode de paiement : Chèque à l'ordre de l'ESCOM

Pour tout renseignement, vous pouvez contacter Mme LEPRETRE (tél : 03.44 23 88 16)