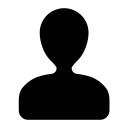
##### C A M U F E Caisse Mutuelle des Femmes



02 BP2114Cotonou

***Tél : 00 (229) 61 24 19 19 Cotonou***

# *E-mail  : Camufe@post.com*

**CONTRAT DE CREDIT SCOLAIRE**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

Il est conclu ce jour, un contrat de ***crédit scolaire*** entre d’une part la ***« CAMUFE- SFD»***représentée par :

Mme AHOUANSOU Geneviève Présidente de la CAMUFE ; et d’autre part

Mme : …………….……………………………………………………………….

Demeurant à : ……………………………………………………………………..

Le crédit scolaire consenti par la ***« CAMUFE »*** est de :

|  |  |
| --- | --- |
| En chiffre  En lettre | :..……………………..……………………………………  :…………………………………………………………… |

Sur une période de **…….*mois*** avec un intérêt sur le crédit de ***5%*** sur la période de remboursement.

1. **Coût total du crédit**

Intérêt au taux global de : …..………….. ; Soit la somme de : ……………. Francs CFA

Coût total du crédit (Capital + Intérêt) : ……….…………………………………………

1. **Modalités de remboursement**

Je soussignée Mme : ……………………………………………..…………………..., m’engage à rembourser à la ***« CAMUFE »*** ou à toute personne mandatée par elle, la somme due au titre du crédit (Capital + Intérêt) par échéance (semaine) :

|  |  |
| --- | --- |
| Date 1ère échéance  Montant à rembourser par échéance  Date dernière échéance | : ………………………………………  : ………………………………………  : ……………………………………… |

J’accepte en outre de payer pour toute échéance en retard une pénalité  de mille francs (1 000) francs CFA, à verser en espèce en fin de remboursement.

Fait en double exemplaire à Cotonou le : …………………………

CAMUFE- SFD L’emprunteur