|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Recu de Paiement N° : | | | | |
|  | | | | Le : |
|  |  | | | | |
| **Nom et Prénom :** |  | | | | |
| **Nivau Scolaire :** |  | | | | |
| **Formation(s) :** |  | | | | |
| **Motant de Formation :** |  | | | | |
| **Motant de Réglement :** |  | | Espéce | |  |
| **Reste A Paye :** |  | | Chéque | |  |
| **Moi Payé :** |  | | | Signature | |
|  | | | | | |
| Marjane 2 AV Mohamed 6  MZ Meknés | | Tél : 06 88 93 93 88 | | | |