



## CHANGE OF PAYER FORM

This form is needed in case of any changes in the invoicing information for existing students. To be filled in, signed & sent back to [invoicing@lfs.edu.sg](mailto:invoicing@lfs.edu.sg).

Ce formulaire est à compléter pour informer le Lycée de tout changement concernant la facturation. A compléter puis à retourner signé @ [invoicing@lfs.edu.sg](mailto:invoicing@lfs.edu.sg).

<b>PAYEUR ACTUEL / Current Payer</b>	<b>PAYEUR ACTUEL / New Payer</b>

**Noms des élèves / Full name of students :**

### PRISE EN CHARGE DES FRAIS / Students fee are borne by

	L'entreprise <i>Company</i>	Les parents <i>Parents</i>	Année scolaire <i>Academic year</i>	Date effective <i>Date effective</i>
<b>Frais de scolarité / Tuition fees</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Frais de cantine / Canteen fees</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<p><i>Le formulaire doit être transmis <b>au plus tard 2 semaines avant l'émission de la facture</b>. Dans le cas contraire le changement de payeur sera effectif au terme suivant.</i></p> <p><i>Rappel du calendrier de facturation :</i>            1er trimestre (septembre – décembre) : début septembre            2ème trimestre (janvier – mars) : début janvier            3ème trimestre (avril – juin) : début avril</p>		<p><i>To be taken under consideration, this form shall be sent at least <b>2 weeks before term invoice issuance</b>. Otherwise, the change of payer will be effective on the following term.</i></p> <p><i>Invoicing schedule :</i>            1st Term (september – december) : early september            2nd Term (january – march) : early january            3rd Term (april – june) : early april</p>		

Pour toute question, merci de contacter le service Finances / For any question please contact the Finance Department at **6805 0130**

### MODALITES DE TRAITEMENT DE LA SFA / Settlement of School fees Advance (SFA)

<p style="text-align: center;"><b>Remboursement au payeur actuel et refacturation au nouveau payeur</b> <i>Refund to current payer &amp; re-bill to new payer</i></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Cheque    <input type="checkbox"/> Bank transfer</p> <p>Bank name : _____</p> <p>Bank account number : _____</p>	<p style="text-align: center;"><b>Transfert de propriété entre payeur actuel et nouveau payeur / SFA Ownership transfer between current payer &amp; new payer (special agreement)</b></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p>
--	---

<p style="text-align: center;"><b>For the Current payer</b></p> <p>Date : _____</p> <p>Nom du signataire : _____ <i>Name of Authorised signatory</i></p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center; margin: 10px 0;"> <p><i>Cachet de l'entreprise et signature</i></p> <p><i>Company Stamp and authorized signature</i></p> </div> <p>Fonction / Title : _____</p>	<p style="text-align: center;"><b>For the New payer</b></p> <p>Date : _____</p> <p>Nom du signataire : _____ <i>Name of Authorised signatory</i></p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center; margin: 10px 0;"> <p><i>Cachet de l'entreprise et signature</i></p> <p><i>Company Stamp and authorized signature</i></p> </div> <p>Fonction / Title : _____</p>
---	---