



## Formulaire de remboursement des frais de formation

Nom du titulaire de la carte E8PA :

\_\_\_\_\_

Identifiant distributeur Enagic :

\_\_\_\_\_

Relation avec l'étudiant :

\_\_\_\_\_

Nom de l'étudiant :

\_\_\_\_\_

Date de naissance de l'étudiant :

\_\_\_\_\_

Nom de l'établissement d'enseignement :

\_\_\_\_\_

Domaine d'études / diplôme :

\_\_\_\_\_

Date du paiement	Objet du paiement	Montant	Montant du remboursement demandé
	Inscription Admission		
	Frais de scolarité		
		Montant total	

Je certifie que les frais indiqués ci-dessus ont été payés par des reçus fournis par l'établissement.

J'accepte par la présente d'utiliser mes E-points d'un montant de

\_\_\_\_\_  
(Montant dans la monnaie payée)

pour le remboursement des frais de formation de

\_\_\_\_\_  
(Nom de l'étudiant)

à verser à

\_\_\_\_\_  
(Nom du bénéficiaire et Identifiant distributeur)

Je consens à ce que le montant total indiqué ci-dessus soit converti en E-points et déduit de mon solde d'E-points disponibles conformément aux règles et règlements de l'E8PA.

Nom du donateur (en majuscules)

---

Signature du donateur

---

Date de la signature

---



---

Merci d'envoyer le formulaire de demande dûment complété et accompagné des reçus au bureau de l'E8PA par e-mail : [e8pa@enagic.co.jp](mailto:e8pa@enagic.co.jp)