



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