



**PAIEMENT DES FRAIS DE SCOLARITE  
MASTERE SPECIALISE**

**SALARIÉ**  
*(FORMATION PRISE EN CHARGE PAR L'EMPLOYEUR)*

*ANNEE SCOLAIRE  
2024-2025*

Je soussigné(e) ..... reconnais avoir pris connaissance des modalités suivantes de règlement en cas d'admission au Mastère Spécialisé de l'ENSAE Paris pour l'année 2024-2025 :

Mastère Spécialisé (coût total de 14 000 euros)

- dont au moins 500 € à la confirmation de mon inscription (avant mi-juillet 2024), par le salarié ou l'employeur

- mon employeur devra s'acquitter du solde du montant de la formation soit 13 500 € avant le 31 décembre 2024 pour que mon inscription reste valide.

A ....., le .....

Signature  
*(précédée de la mention lu et approuvé)*