

ANNULATION

de l'abonnement scolaire 2020-2021

ELEVE

Nom : Prénom :

Etablissement : Quotidien Interne

➤ Coordonnées Représentant légal :

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél (impératif) : Adresse Mail :

Motif	Justificatifs à joindre impérativement à votre demande
➤ Déménagement	<input type="checkbox"/> Justificatif de changement de domicile <input type="checkbox"/> Carte d'abonnement + <input type="checkbox"/> R.I.B. *
➤ Problème d'ordre médical	<input type="checkbox"/> Certificat médical <input type="checkbox"/> Carte d'abonnement + <input type="checkbox"/> R.I.B. *
➤ Arrêt de scolarité	<input type="checkbox"/> Attestation de déscolarité <input type="checkbox"/> Carte d'abonnement + <input type="checkbox"/> R.I.B. *
➤ Changement d'établissement scolaire	<input type="checkbox"/> Attestation de scolarité ou de déscolarité <input type="checkbox"/> Carte d'abonnement + <input type="checkbox"/> R.I.B. *

**« Si votre demande de résiliation est éligible à un remboursement, ce dernier sera effectué dans un délai de deux mois à compter de la réception du courrier de confirmation de résiliation »*

ATTENTION : Toute demande incomplète ne pourra être traitée.

L'annulation sera validée à compter de la date de réception du dossier complet.

Date : Signature du représentant légal :

Traité par : Le :