

Abonnement scolaire 2022-2023

ELEVE

Nom : Prénom :

Etablissement :

Quotidien Interne

Coordonnées Représentant légal (si déménagement, indiquer la nouvelle adresse) :

Nom : Prénom :

Adresse :

Commune :

Téléphone :/...../...../...../..... 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. |
| ➤ 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. |
| ➤ Arrêt de scolarité | <input type="checkbox"/> Attestation de déscolarité <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. |

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 :