



8 rue Julien Pranville
BP 168 - 91154 Etampes cédex
☎ : 01 69 92 15 15
✉ : int.0911401d@ac-versailles.fr

Demande de remboursement des avances reçues pour la demi-pension

Nom, prénom du titulaire du compte de demi-pension :

Nom, prénom de la personne ayant approvisionnée le compte :

Nous souhaitons obtenir le remboursement et joignons le RIB de la personne citée ci-dessus.

Nous ne souhaitons pas obtenir le remboursement.

Le

Signature