***Demande de remboursement / Cantine***

Nom et prénom de l’enfant : ……………………………………………………………………………….

Classe : ……………………………………………………………………………….

Nom Parent : ……………………………………………………………………………….

Numéro de compte bancaire : …………………/…………………/…………………/…………………

Raisons du remboursement ;

* Maladie (durée de l’absence) ……………………………………………………………………………….
* Annulation d’un jour de repas (quel jour) …………………………………………………………….
* Annulation complète de la cantine (à partir de quelle date) …………………………………

**Le remboursement de repas est effectué à partir de 2 semaines consécutives d’absence sur base de prix d’abonnement moins les coûts fixes.**

(Pour les élèves qui vont en classe de neige, il y a un tarif spécial, pas de remboursement)

***Réservé à la cantine ;***

Numéro structuré de la commande : …………………………/……………………………/……………………………

Montant à rembourser ; Semestre I …………………………….euros

 Semestre II ………………………………euros