

DEMANDE DE REVERSEMENT DE SOLDE DE COMPTE CANTINE

Je soussigné(e), Madame/Monsieur [REDACTED],
responsable financier de l'élève (nom-prénom) [REDACTED] en
classe de [REDACTED] demande le remboursement du solde de mon compte cantine pour
cause de départ de l'établissement.

Je souhaite que la somme soit versée sur le compte bancaire suivant :

Nom de la banque : [REDACTED]

Agence de : [REDACTED]

Titulaire du compte : [REDACTED]

IBAN : [REDACTED]

BIC : [REDACTED]

J'ai bien noté que les éventuelles aides financières octroyées par le lycée pour la
restauration scolaire ne sont pas concernées par ce reversement.

A, le

[REDACTED]

Signature

[REDACTED]

Document à retourner à l'adresse mail : intendance.champollion@ac-montpellier.fr