Année scolaire 2023/2024

LYCÉE ARBEZ CARME

Lycée PAINLEVÉ

FICHE LIAISON AGENCE COMPTABLE

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE OU POSTAL
(destiné au versement des bourses et remboursement trop-perçus voyages)

PARENTS

✧ NOM / PRENOM DU PERE (ou tuteur) :

✧ NOM / PRENOM DE LA MERE (ou tutrice) :

ELEVE

✧ NOM : ✧ PRENOM :

✧ CLASSE :

✧ QUALITE (*) :

➔ INTERNE

❑ Forfait du dimanche au vendredi (sans repas le dimanche soir)

❑ Forfait du lundi au vendredi

L'inscription au forfait vaut pour l'année entière, sauf demande de modification écrite de la famille avant la fin du trimestre en cours pour le trimestre suivant.

Je certifie exacts les renseignements ci-dessus.

A ……., le …….
Signature des parents

(*) Cocher le forfait choisi