DEPOSIT REFOUD/ REMBOURSEMENT CAUTION

La demande de remboursement doit être effectuée au plus tard le dernier jour d’ouverture de l’école avant les vacances d’été.

The request for reimbursement must be made no later than the last day of opening of the school before the summer holidays

NOM ELEVE – STUDENT NAME :…………………………………………………………………

CLASSE / SECTION :………………………………………………………………

N° CASIER – LOCKER N°:…………………………………………………………………………

REMBOURSER A – TO REIMBURSE TO :

(obligatoirement les parents - necessarily the parents)

NOM / PRENOM- NAME/SURNAME :…………………………………………… …………………

ADRESSE :…………………………………………………………………………..

N° IBAN  :………………………………………………………….

Date ………………………………………………….

Signature

**Do not forget to enclose with your request the original locker key and give it to the person in charge of the lockers or to Césame’s office**

**Joindre impérativement la clé originale à cette demande de remboursement,**

**et la remettre au responsable des casiers ou au bureau de Césame.**