

ETABLISSEMENT :

2 Photos
obligatoire

N.B : Les fiches d'inscription au Transport Scolaire doivent être dûment remplis et signés par les parents des abonnés.

1 - Elève Ces champs sont obligatoires

2 - Parents ou représentant légal

Nom : _____

Profession Parents / Père : _____

Prénom : _____

Mère : _____

Date de naissance : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Téléphone Père : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Classe : _____

Téléphone Mère : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Circuit : _____

Fratrie : Oui Non

E.mail : _____

Etablissement fréquenté par fratrie : Pai _____

Circuit : _____

Adresse : _____

3 - Période d'abonnement

Annulation et Remboursement : Aucun remboursement ne sera effectué.

Mois	Tarif	Quadri/trimestre	Mode de règlement	Date	Observations
Sept					
Oct					
Nov					
Dec					
Jan					
Fev					
Mars					
Avril					
Mai					
Juin					

Signature des parents

Je reconnais ne pas demander de remboursement.

Lu et approuvé.

REÇU DE REGLEMENT - Lycée Français Guy de Maupassant

NOM : _____ PRÉNOM : _____

CLASSE : _____ CIRCUIT : _____ PÉRIODE D'ABONNEMENT : _____

CHÉQUE : _____ ESPÈCE VERSÉ À NOTRE COMPTE : _____

* Votre Facture de règlement vous sera envoyé par mail ou remise à votre enfant.

* Les règlements se feront par Quadrimestre / Trimestre et en cas de reconfinement, un avoir sera effectué.

* Dans le cas de valeurs non traitées, celle-ci seront remis à leurs émetteurs.

Annulation et Remboursement : Aucun remboursement ne sera effectué.

VISA D'EXPLOITATION

VISA DIRECTION