



DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Année scolaire 2020-2021

A retourner à l'intendance

270 avenue Henri Barbusse BP 69 – 59582 Marly Cedex

intendant.0594302f@ac-lille.fr

Je, soussigné(e), (NOM PRENOM)

responsable légal de l'élève (NOM PRENOM)

en classe de, demande le remboursement du solde créditeur de sa

carte de restauration.

Date et signature

Attention : JOINDRE CARTE et RIB