



# DEMANDE DE REMBOURSEMENT REPAS SCOLAIRE

ANNEE 2017/2018

*Nom et prénom de l'enfant :*

*Ecole fréquentée :*

*Classe :*

*Absence du .*

*Nombre de repas :*

*Montant à rembourser :*

*Motif :*

*Nom et Prénom du responsable de l'élève :*

*Adresse de la famille :*

## MODE DE REMBOURSEMENT :

1) En numéraire à la Caisse de la Mairie  (cocher la case)

**Se présenter avec une pièce d'identité obligatoire**

2) Par virement bancaire

### Joindre à la demande :

- le certificat médical
- le relevé d'identité bancaire (pour un virement bancaire)
- 1 enveloppe timbrée (pour le remboursement en numéraire)

*Fait à Paris, le*

*Signature du Responsable*

*Paris, le*

*P/Le Maire du 7ème  
Le Chef des Services Economiques  
De la Caisse des Ecoles*

*Virginie BECK*