



**RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Lycée Paul-Emile Victor  
Osny



**DEMANDE DE REMBOURSEMENT  
OU  
DE TRANSFERT DE SOLDE DU COMPTE ALISE RESTAURATION**

Je soussigné(e) Madame, Monsieur .....

Parent(s) de l'élève .....

En classe de .....

Demande de remboursement du solde du compte Alise Restauration

Ou

Demande de transfert du solde sur le compte de son frère / sa sœur

Nom / Prénom : .....

Classe : .....

Fait à .....le .....

Signature des parents

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RIB**

**SI DIFFERENT DE CELUI FOURNI EN DEBUT D'ANNEE**

La Gestionnaire  
Céline ZAOUANE