

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION FACTURE

Formulaire à remettre en main propre ou à adresser par mail à la direction de l'accueil périscolaire concernée au plus tard dans les 2 mois suivant la réception de la facture. Au-delà des deux mois, aucune réclamation n'est possible.

Direction périscolaire Maternelle apsmaternelle@langon33.fr

Direction périscolaire Élémentaire apselementaire@langon33.fr

Numéro de facture :

Nom/prénom du parent payeur :

Adresse :

Téléphone : Courriel :@.....

Nom/Prénom de l'enfant :

Ecole :

RÉCLAMATION POUR LE(S) REPAS :

du au

Motif(s) :

.....

RÉCLAMATION POUR L'ACCUEIL PÉRISCOLAIRE MATIN ET/OU SOIR

MATIN : du au

SOIR : du au

Motif(s) :

.....

Date et signature du parent payeur :

CADRE RÉSERVÉ A LA DIRECTION PÉRISCOLAIRE

Avis favorable **Avis défavorable**

Motif(s) :

.....

.....

.....

Date et signature :

CADRE RÉSERVÉ A LA RÉGIE SCOLAIRE

Demande acceptée, montant du remboursement
déduit sur une prochaine facture

.....€

Demande refusée au motif de :

.....

Date et tampon :