

FICHE MODIFICATIVE

(A remplir en majuscules SVP Merci)

ELEVE
 Nom _____ Prénom _____
 Nom _____ Prénom _____
 Nom _____ Prénom _____
 Nom Payeur _____ Prénom Payeur _____
 Date de naissance _____ Sexe M F
 Est-il boursier OUI NON

Ecole _____
 Souhaite apporter les modifications suivantes :

SUR L'ADRESSE

Tél. _____
 Nouvelle adresse _____
 Nouvelle école _____

SUR LES PRESTATIONS

à compter du mois de _____

ANCIENNE SITUATION	NOUVELLE SITUATION
<input type="checkbox"/> Cantine	<input type="checkbox"/> Cantine
<input type="checkbox"/> Transport	<input type="checkbox"/> Transport
Garderie	Garderie
<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Matin
<input type="checkbox"/> Soir	<input type="checkbox"/> Soir
<input type="checkbox"/> Matin & Soir	<input type="checkbox"/> Matin & Soir

SUR LE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Banque : _____

CHANGEMENT de N° de COMPTE (joindre RIB ou RIB)
 SUSPENSION pour le mois de DECEMBRE et REACTIVATION de celui-ci à compter du mois de FEVRIER ou MARS de l'année suivante.
 ANNULATION à compter du mois de _____

Mont-Dore, le _____

Signature du parent

**TOUTE MODIFICATION DOIT ETRE EFFECTUEE AVANT LE 20 DU MOIS
 POUR MISE EN APPLICATION LE MOIS SUIVANT**

CADRE RESERVE A LA CAISSE DES ECOLES DU MONT-DORE

Modification effectuée par : _____ le _____

FICHE MODIFICATIVE

(A remplir en majuscules SVP Merci)

ELEVE
 Nom _____ Prénom _____
 Nom _____ Prénom _____
 Nom _____ Prénom _____
 Nom Payeur _____ Prénom Payeur _____
 Date de naissance _____ Sexe M F
 Est-il boursier OUI NON

Ecole _____
 Souhaite apporter les modifications suivantes :

SUR L'ADRESSE

Tél. _____
 Nouvelle adresse _____
 Nouvelle école _____

SUR LES PRESTATIONS

à compter du mois de _____

ANCIENNE SITUATION	NOUVELLE SITUATION
<input type="checkbox"/> Cantine	<input type="checkbox"/> Cantine
<input type="checkbox"/> Transport	<input type="checkbox"/> Transport
Garderie	Garderie
<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Matin
<input type="checkbox"/> Soir	<input type="checkbox"/> Soir
<input type="checkbox"/> Matin & Soir	<input type="checkbox"/> Matin & Soir

SUR LE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Banque : _____

CHANGEMENT de N° de COMPTE (joindre RIB ou RIB)
 SUSPENSION pour le mois de DECEMBRE et REACTIVATION de celui-ci à compter du mois de FEVRIER ou MARS de l'année suivante.
 ANNULATION à compter du mois de _____

Mont-Dore, le _____

Signature du parent

**TOUTE MODIFICATION DOIT ETRE EFFECTUEE AVANT LE 20 DU MOIS
 POUR MISE EN APPLICATION LE MOIS SUIVANT**

CADRE RESERVE A LA CAISSE DES ECOLES DU MONT-DORE

Modification effectuée par : _____ le _____