

FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT DANS LE CADRE D'UN CUMUL DE 3 ABONNEMENTS SCOLAIRES PAR FAMILLE OU PLUS

	NOM	PRÉNOM	ETABLISSEMENT SCOLAIRE	ABONNEMENT EN COURS	N° DE LA CARTE «SANS CONTACT»
ENFANT 1					
ENFANT 2					
ENFANT 3					
ENFANT 4					
ENFANT 5					

REPRÉSENTANT LÉGAL (PAYEUR DE L'ABONNEMENT) :

Nom : Prénom : Date de naissance :/...../..... Sexe : M F
 Adresse : Téléphone mobile : _ _ - _ _ - _ _ - _ _
 Complément d'adresse : Téléphone fixe : _ _ - _ _ - _ _ - _ _
 Code postal : _ _ _ _ _ Commune : E-mail :@.....

3 PIÈCES JUSTIFICATIVES DU REPRÉSENTANT LÉGAL À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT

COPIE DU LIVRET DE FAMILLE



COURRIER DE DEMANDE



PHOTOCOPIE CARTE D'IDENTITÉ

A COMPLÉTER PAR LE REPRÉSENTANT LÉGAL

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente et certifie, sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus ainsi que la conformité des pièces justificatives fournies par mes soins, dans le cadre de ce dossier.

Fait à :

Demande faite par :

Le :

Signature :

PARTIE RÉSERVÉE AUX SERVICES ADMINISTRATIFS CITÉLINE

SUIVI DU DOSSIER

Service commercial

Demande de remboursement :

Solde à rembourser :

oui non

Date et visa :



SUIVI DU DOSSIER

Service comptabilité

Remboursement joint :

oui non

N° Chèque :

Date et visa :



FORMULAIRE COMPLÉTÉ À RETOURNER PAR
LETTRE RECOMMANDÉE AVEC ACCUSÉ
DE RÉCEPTION À :

Citéline - Service Clientèle
6, rue de Longwy · 57 190 Florange

Tout dossier incomplet ne sera pas traité.



➤ citeline.fr
➤ 03 82 59 31 05