



Demande de retrait du solde

Possible uniquement en fin d'année scolaire ou en cas d'abandon

Merci de compléter le formulaire ci-dessous et de le remettre au secrétariat.

Nom : **Prénom :**

Numéro de carte (code barre) :

Statut : Etudiant / Etudiante **Classe:**

Enseignant / Enseignante

Collaborateur / Collaboratrice

Employé / Employée du restaurant

Autre

Montant du solde (à consulter sur le chargeur) CHF

Date : **Signature :**

Signature du représentant légal:

Nécessaire uniquement pour les élèves mineurs et pour des montants supérieurs à CHF 30.-.

VOLET DE QUITTANCE – (à compléter par le secrétariat)

Montant remis à l'élève le (date) par (visa).....

Par sa signature, l'élève atteste avoir reçu la somme demandée :

NB Merci d'agrafer à la présente le ticket de confirmation.