



## COMMUNE DE L'ISLE

Rue du Château 7 - Case postale 14 - 1148 L'Isle  
Tél. 021 864 40 70 - greffe@lisle.ch - www.lisle.ch

### **Demande de remboursement des frais de repas**

Classes de raccordement

Année scolaire 202\_\_ à 202\_\_

Document à transmettre, avec les annexes, à la Municipalité de la Commune de L'Isle

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance de l'enfant :

Classe fréquentée pour la rentrée :  RAC I     RAC II     Sport-Art-Etudes

Etablissement (joindre l'attestation) :

Responsable légal :  mère     père     autre personne (à préciser) : nom et qualification

Nom et prénom de la mère :

Nom et prénom du père :

Adresse :

Adresse :

NP, localité :

NP, localité :

Etat civil :

Etat civil :

Téléphones privé & mobile :

Téléphones privé & mobile :

Adresse e-mail :

Adresse e-mail :

Coordonnées IBAN pour le remboursement : CH \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Etablissement financier :

Nom et prénom du titulaire du compte :

#### **REPAS**

Frais remboursés **à la fin** du semestre :

1<sup>er</sup> semestre : CHF 250.-

2<sup>e</sup> semestre : CHF 350.-

Lieu, date :

Signature :

**Les demandes de remboursement incomplètes ou illisibles ne seront pas traitées.**