

DOCUMENT ELEVE MAJEUR

| Je soussigné(e) Né(e) le | |
|---|----------------------------|
| □ souhaite recevoir le remboursement sur mon propre compte bancaire de stage et/ou de cantine dans un établissement d'accueil. (RIB ci-joint). | nes frais de transport, de |
| □ autorise le remboursement sur le compte bancaire de mes parents de mes fra et/ou repas. Nom et prénom des titulaires du RIB (RIB ci-joint). | |
| Fait leA | |