



ETUDES SURVEILLEES
Bon de Réservation
 A retourner avec un chèque libellé à **l'ordre du Trésor Public**.
 Cartes transmises par l'intermédiaire de la Responsable de l'étude.

ETUDE CONCERNEE			
CENTRE		PASTEUR	VERLAINE

Nom de la personne achetant le(les) Pass Etudes			
Enfant(s) concerné(s)			
Chèque n°		Banque	

Quotient Familial année scolaire en cours (indiqué par le Service Scolaire lors de l'inscription)	
Nombre d'enfants concernés	

	Prix unitaire selon quotient familial et nombre d'enfants	Mois concerné(s) par la commande de Pass	Nombre de Pass commandé(s)	Somme à régler
Pass Mensuel				

Longuenesse, le
Signature