



## DEMANDE DE REMBOURSEMENT D'AVANCE REPAS

Je soussigné(e)

NOM : .....

Prénom : .....

- Père ou mère, responsable financier de l'élève utilisateur de la carte repas Alise ci-après :
- Commensal titulaire de la carte repas Alise ci-après :
- Stagiaire du GRETA ayant approvisionné la carte repas Alise confiée à titre temporaire ci-après :

NOM Prénom ou mention figurant sur la carte : .....

Numéro figurant au verso de la carte : .....

Demande le remboursement de l'avance restant sur cette carte par virement bancaire sur mon compte ci-dessous.

Fait à .....le ..... / ..... / .....

Signature :

---

### Réservé à l'administration :

Crédit restant, constaté sur la carte : ..... Euros

Transmis pour remboursement à l'agence comptable le ..... / ..... / .....

Le gestionnaire

---

Relevé d'identité bancaire à attacher à cette partie du  
formulaire