

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE SCOLARITE

Nom Société - Ambassade -ONG :

N° NIF :

Adresse de facturation :

Nom contact entreprise - Fonction :

e-mail :

n° telephone :

Nom - Prénom de l'enfant ou des enfants :

NOM - Prénom du collaborateur, responsable légal de l'enfant :

Frais pris en charge par la société :

. Frais d'inscription ou de réinscription :

OUI

NON

. Ecolages trimestriels :

OUI

NON

. Fournitures scolaires :

OUI

NON

Commentaires :

Pour tout renseignements complémentaires, se reporter au Règlement Financier disponible sur le site internet du Lycée www.lfluanda.net, menu "Inscriptions".

DATE :

CACHET et SIGNATURE DE LA SOCIETE :