

## RESTAURANT SCOLAIRE – Année scolaire 2016-2017

**Objet : Demande de remboursement des crédits  
disponibles sur votre compte.**

**L'Adjoint-  
Gestionnaire  
Agent Comptable**

**Secrétariat  
INTENDANCE**

Réf N° ...  
Affaire suivie par  
M. PIZAINÉ  
Téléphone  
04 76 85 59 59  
Télécopie  
04 76 85 21 25  
Mél :  
marc.pizaine  
@ac-grenoble.fr

Adresse  
INTENDANCE  
1 Cours LA FONTAINE  
38026 GRENOBLE  
CEDEX 1

Madame, Monsieur,

Vous disposez de crédits disponibles sur votre carte d'accès au restaurant scolaire.

Nous vous proposons de vous les rembourser.

A cet effet nous vous demandons de bien vouloir compléter l'imprimé si joint, et de nous le retourner accompagné d'un Relevé d'Identité Bancaire à l'adresse suivante :

[Intendance.0380027y@ac-grenoble.fr](mailto:Intendance.0380027y@ac-grenoble.fr).

Votre demande sera effectuée dans les meilleurs délais.

Avec nos remerciements,

A Grenoble le 9 juin 2017

L'Adjoint Gestionnaire

Le Proviseur,

J. PONTON

A. MATONE



✂-----  
**LYCEE CHAMPOLLION**  
1 COURS LA FONTAINE  
38026 GRENOBLE CEDEX 1

### INTENDANCE

Objet : Demande de remboursement des repas à la carte non consommés

Je soussigné(e).....

Père/mère/élève majeure,

Vous demande de bien vouloir me rembourser

les repas à la carte non-consommés par

NOM : ..... Prénom : .....

Classe : ..... Badge : .....

**Joindre obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire**

A ..... le ..... Signature