ATTESTATION - FIN DE SÉJOUR SCOLAIRE

Je soussigné(e), Mr, Mme,
Agissant en tant que
☐ de l'École
☐ du Collège
☐ du Lycée
Atteste que l'élève :
NOMPRÉNOM
Classe :
NOM, PRÉNOM DU PARENT SALARIÉ(E) :
A bien participé :
☐ À la classe transplantée / Voyage scolaire (<u>maternelle</u> / <u>primaire</u>)
Intitulé de la classe transplantée
Au séjour culturel / Voyage scolaire (<u>collège</u> / <u>lycée</u>)
Intitulé du séjour culturel
Qui a eu lieu à :
Du Au
La famille de l'élève s'est bien acquittée de la somme restant à sa charge,
(hors aide), pour un montant de €
La présente attestation est délivrée pour servir et valoir ce que de droit
Fait à / / /
Signature et cachet de l'établissement

N.B.: prise en charge 1 fois/an suivant la tranche du coefficient C.E. (cf. Article 14 et 15 du Protocole de Gestion des Œuvres Sociales)

RAPPEL: Le remboursement se fera au salarié sur présentation de l'attestation dûment remplie. Le dossier C.E. du salarié doit être à jour.