



**caisse  
des écoles  
du 11<sup>e</sup>**

12, PLACE LEON BLUM

75536 PARIS CEDEX 11

Tél : 01-43-79-60-28

E-mail : [reduction@cdeparis11.fr](mailto:reduction@cdeparis11.fr)

Site internet : [www.cdeparis11.org](http://www.cdeparis11.org)

## DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE REPAS

(Minimum 3 repas consécutifs)

NOM & PRENOM DE L'ENFANT .....

NOM & PRENOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE : .....

ADRESSE .....

Afin de prendre contact avec vous, en cas de besoin, merci de préciser votre adresse email

.....  
 ECOLE FREQUENTEE : ..... Maternelle  Mixte  Collège

ABSENT : DU ..... AU .....

**(Joindre obligatoirement l'original du certificat médical sans rature ni surcharge).**

NOMBRE DE REPAS A REMBOURSER : ..... X TAUX : ..... = : .....

REGLEMENT REPAS EFFECTUE PAR :

- Numéraire : OUI   
 NON

Date de reversement au Régisseur : .....

- Chèque : Bancaire  Postal  Caisse Epargne

Banque : .....

N° Chèque : ..... Date Chèque .....

Date de reversement au Régisseur : .....

Fait à Paris, le .....

Fait à Paris, le .....

La Personne responsable

Certifie Exact

L .... Direct ..... de l'école

Bon pour paiement

**LE MAIRE DU XI<sup>ème</sup> ARRONDISSEMENT  
 PRESIDENT DE LA CAISSE DES ECOLES**

et par Délégation

**Le Chef des Services Economiques  
 Directeur de la Caisse des Ecoles**

**C. KLEDOR**

**AVIS IMPORTANT :**

Aucune demande de remboursement ne sera acceptée trois mois après l'absence : (date de réception à la Caisse des Ecoles).

A la suite de cette demande dûment remplie, le remboursement ne peut s'effectuer que **par virement à votre compte**. Pour cela prière de joindre à votre demande soit un relevé d'identité bancaire ou postal que vous ferez parvenir à la **Caisse des Ecoles** - Mairie du XI<sup>ème</sup> Arrondissement – 12 Place Léon Blum – 75011 PARIS.