**APEL Saint Joseph**

**DEMANDE DE REMBOURSEMENTS**

**DES COURS PARTICULIERS**

***A RENVOYER AVANT LE 10 JUIN DE L’ANNEE SCOLAIRE EN COURS, DATE LIMITE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT.***

L’Apel Saint Joseph propose à ses membres adhérents une aide au financement des cours particuliers.

Son montant maximum est de **6 euros** par cours pour les **5 premiers cours**, à raison d’une fois par élève et par année scolaire.

Si vous désirez en bénéficier, **vous devez nous retourner cette attestation signée par l’étudiant que vous avez retenu et par vous-même avant le 10 juin de l’année scolaire en cours**.

A réception de cette demande d’aide de l’Apel, un chèque vous sera adressé à votre domicile.

Date : \_ \_ \_ / \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Nom, prénom et classe de l’élève : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Nom et prénom des parents : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Adresse postale : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

 \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Mail parents : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_@ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Téléphone : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**A remplir par l’étudiant :**

Nom et prénom de l’étudiant : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Je reconnais avoir donné \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ heures de cours (en toutes lettres)

à l’élève désigné ci-dessus depuis le \_ \_ \_ / \_ \_ \_ / \_ \_ \_

**Signature de l’étudiant** **Signature des parents**

**Collège Lycée SAINT-JOSEPH BRUZ**

3 avenue Alphonse Legault – BP 77118
35171 BRUZ Cedex

**apelbruzcours@hotmail.fr**

Réservé à l’Apel : **A rembourser : \_ \_ \_ \_ cours x 6 euros = \_ \_ \_ \_ euros**