MAISON DE L'ÉDUCATION DE WEMOTACI
39 RUE KENOSI C.P 248
WEMOTACI, G0X 3R0
TÉL : 819-666-2510 FAX : 819-666-2512

DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Réinitialiser
(le formulaire)

Nom, prénom de l'élève:

(VEUILLEZ VOUS ASSURER DE FOURNIR LES PIÈCES ORIGINAUX AVEC VOTRE DEMANDE DE REMBOURSEMENT)

Date	Description	No. facture	Montant

TOTAL: $ 0.00

Montant reçu:

En utilisant le négatif avant d'inscrire le montant, cela signifie un montant reçu.

À rembourser: $ 0.00

À l'ordre de :
(Le paiement sera fait à)

Signature de l'élève
ou du parent ou tuteur (si l'étudiant est mineur)