



COMMUNE DE
HAMOIS

QUICKSCHOOL - FORMULAIRE
CONTESTATION D'UN MONTANT OU D'UNE PARTICIPATION*

COORDONEES
ENFANT :

NOM:

PRENOM:

DATE DE NAISSANCE:

COORDONEES
PERSONNE
RESPONSABLE :

NOM

PRENOM:

MAIL:

TELEPHONE:

FACTURE
CONCERNEE :

N°:

DATE FACTURE:

MONTANT TOTAL FACTURE:

MONTANT CONTESTE:

MERCI DE NOUS
DONNER LES
RAISONS DE
CETTE
CONTESTATION:

Votre enfant vient il à l'école via le bus de ramassage scolaire?

OUI NON

- Merci de nous faire parvenir ce formulaire par mail : e.mailleux@hamois.be