

Dakar, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mme Virginie CABRAL
Responsable Scolaire Cantine
Contact : 77 609 6785/ 78 155 9830

**CONTRAT DE PRISE EN CHARGE CANTINE 2019-2020**

Je soussigné, Mme CABRAL, déclare avoir pris en charge le repas scolaire (cantine) de l’élève:

**Prix mensuel: 40 000 FCFA**

* Nom et prénom de l’élève: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Téléphone des parents::\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Mois : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Note: le mois est payé à l’avance au plus tard le 05 de chaque mois

Le parent d’élève Le Responsable