

Contacts: 23 01 35 00 / 49 47 12 87 / 04 71 54 88/ E-mail: csm_angre@yahoo.fr
csmangrejw@gmail.com

FICHE D'ENGAGEMENT AU SERVICE TRANSPORT

ZONE 1 : du Csm Angré au château d'eau : 20.000 F

Zone 2 : Pharmacie des Allées, St-Ambroise, Petroivoire, Terminus 81/82, Mandela, Arcades : 27.000F

Zone 3 : Petro ivoire, commissariat 22^{ème}, Dokui Ste Monique, BCEAO, pharmacie des Arums : 27.000 F

Zone 4 : Aghien, CNPS, Las palmas, Palmeraie, Sococe, ENA.... 30.000 F

Je soussigné, Mme, Mlle
Contacts

..... Responsable payeur de la scolarité de
l'élève.....en classe de..... au
CSM John WESLEY d'ANGRE m'engage à l'inscrire au service du transport au titre de l'année
scolaire 2016- 2017.

Je m'engage à m'acquitter régulièrement des frais de transport qui s'élèvent à
..... au plus tard le 05 du mois en cours.

En cas de désengagement, le parent doit aviser par écrit la direction de l'établissement avant la fin
du mois en cours, autrement le mois entamé doit être intégralement payé.

Lieu d'habitation.....

Point de ramassage.....

**NB : LES TARIFS SONT APPLIQUES EN FONCTION DU LIEU D'HABITATION DE L'ELEVE
ET SONT PAYES EN 3 ECHEANCIERS DANS L'ANNEE, SOIT UN PAIEMENT PAR
TRIMESTRE.**

Fait à Abidjan le / /

Visa du responsable payeur

Le service de la comptabilité

(Lu et approuvé)