



Réclamations famille

N° Facture : Paiement total Paiement partiel

Attention, concernant l'application éventuelle d'une majoration, nous vous invitons à vous référer aux conditions de facturation et de paiement des participations familiales des établissements et service d'accueil de la petite enfance de la commune de Bois-Colombes en vigueur.

Nom du représentant légal :

Adresse :

Tél. domicile : Mail :

Nom et prénom(s) de(s) l'enfant(s) :

Crèche(s) concernée(s) :

Mois concerné(s):

Motif de la demande :

Joindre les justificatifs (certificat médical...,) et RIB (Relevé d'Identité Bancaire)

Si vous ne fournissez pas un RIB, en cas de remboursement, la somme sera à retirer en espèces auprès de la trésorerie d'Asnières-sur-Seine , 29, rue de la Concorde à Asnières-sur-Seine.

- Contestation du tarif appliqué Contestation du nombre d'heures Demande d'annulation de la majoration
- Autre (à préciser) :

.....
.....
.....

Observations :

.....
.....
.....
.....
.....

Date : Signature du représentant légal

Avis du chef de service Petite Enfance :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date : Signature :

Avis du directeur général adjoint :

.....
.....
.....
.....

Date : Signature :

Avis du directeur des Finances :

.....
.....
.....
.....

Date : Signature :

Avis du directeur général :

.....
.....
.....
.....

Date : Signature :