|  |
| --- |
|  |



Cachet de l’établissement :

DEPARTEMENT D’ILLE-ET-VILAINE

Pole Egalité Education Citoyenneté

Service Education-Jeunesse-Sport

1 Avenue de la Préfecture

CS 24218

35042 RENNES CEDEX

Affaire suivie par :

Virginie MARQUET

[Virginie.marquet@ille-et-vilaine.fr](mailto:Virginie.marquet@ille-et-vilaine.fr)

Tél. : 02.99.02.41.57

N° Etablissement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EXERCICE 2019**

|  |
| --- |
| **ETAT TRIMESTRIEL DE VERSEMENT DE LA PARTICIPATION DES FAMILLES**  **POUR LE TRIMESTRE SEPTEMBRE A DECEMBRE 2019**  Document à retourner **après signatures** par mail pour le  **18 OCTOBRE 2019**  **Date impérative** |



A mandater à réception du titre émis par le Payeur Départemental

A ………………………………….., le …………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Signature de l'Ordonnateur, | Signature du Gestionnaire, |