



Lycée français A.B.B. - Luanda, Angola



**ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE SCOLARITÉ
ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025**

IMPORTANT : Il est impératif de renseigner tous les onglets ci-dessous

Nom société. ambassade. O.N.G. :		
N° NIF :		
Adresse de facturation :		
Nom contact entreprise - Fonction :		
E-mail :		
N° téléphone :		
Nom(s) et prénom(s) de l'(des)enfant(s) :		
Nom et prénom du collaborateur. responsable légal de l'enfant :		
Frais pris en charge par la société. l'ambassade. l'O.N.G. :		
Frais d'inscription :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Activités périscolaires : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Frais de réinscription :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Examens : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Droits de scolarité :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Perte de livres ou manuels : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Fournitures scolaires :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Voyages scolaires : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

Pour tout renseignement complémentaire, se reporter au Règlement Financier disponible sur le site Internet du Lycée www.lfluanda.net, menu "Inscriptions" ou sur la plate-forme Eduka.

Date :

Cachet et signature autorisée :