



**ANNEXE VI : DEMANDE DE REMBOURSEMENT POUR
L'ANNÉE SCOLAIRE 2026-2027**

Je soussigné(e) _____

élève majeur ou représentant légal de :
(nom et prénom de l'élève) _____

inscrit(e) en (option et année) _____

Date de l'inscription _____

Fait la demande à l'Institut Reine Fabiola de me rembourser une partie des frais
d'inscription selon les conditions prévues dans le règlement de l'école sur le compte :

Numéro de compte bancaire : BE _____

au nom de : _____

Rappel :

***En cas départ anticipé** et au plus tard le 30 septembre, le solde provisionnel est remboursé le mois qui suit le départ de l'élève en retirant les frais de dossier d'un montant de 5€ à la seule condition de la remise de **toutes** les fournitures scolaires propres, non utilisées et en bon état.*

***En cas d'abandon en cours d'année scolaire**, après le 30 septembre, le remboursement d'une partie des frais se fera sur base du décompte trimestriel.*

Certifié sincère et conforme.

Date, noms et signature de la personne responsable :