

## ATTESTATION DE NON PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE SCOLARITE

*Pour bénéficier du tarif réduit, l'attestation de non prise en charge des frais de scolarité du règlement financier est à faire remplir par votre entreprise (maison mère pour les entreprises internationales) et à transmettre au LFKL pendant votre inscription. Cette attestation sera à fournir chaque année avant le 15 Septembre, au service comptabilité (compta@lfkl.edu.my). Sans ce document et passé le délai du 15 Septembre de chaque année vous serez automatiquement facturé au tarif normal.*

**A remplir par l'entreprise ou tout autre tiers payeur à chaque fois que celui-ci ne prend pas en charge, directement ou indirectement, partiellement ou intégralement, les frais de scolarité des enfants de ses employés.**

**Pour les personnes n'ayant pas d'employeur, veuillez remplir l'attestation sur l'honneur en page 2.**

Nom de la société : .....

Nom de l'employé : .....

Madame, Monsieur, ..... (Nom, Prénom)

Agissant au titre de..... (Fonction)

Adresse mail : .....

Téléphone : ..... (Ligne Directe)

**Atteste que l'entreprise ne participe d'aucune façon au paiement des frais de scolarité pour le(s) enfant(s) de son employé :**

| NOM DE L'ENFANT | PRENOM DE L'ENFANT | CLASSE |
|-----------------|--------------------|--------|
|                 |                    |        |
|                 |                    |        |
|                 |                    |        |
|                 |                    |        |

L'entreprise ou le tiers payeur déclare sincères et véritables les mentions de la présente. Le Lycée Français de Kuala Lumpur se réserve le droit de vérifier ces informations.

Fait à :

Le :

**Signature et cachet :**

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e).....(Nom et Prénom), né(e)  
le..... à..... (Ville),  
.....(Pays), certifie sur l'honneur que je paie les frais de scolarité de mes  
enfants à titre personnel et ne bénéficie d'aucune prise en charge, allocation ou aide financière  
par ailleurs.

| NOM DE L'ENFANT | PRENOM DE L'ENFANT | CLASSE |
|-----------------|--------------------|--------|
|                 |                    |        |
|                 |                    |        |
|                 |                    |        |
|                 |                    |        |

Je ne peux fournir de non-prise en charge de mon employeur, étant :

- ☐ Sans emploi
- ☐ Retraité / MM2H (merci de fournir une copie de votre visa)
- ☐ Travailleur indépendant (merci de fournir ????)
- ☐ Autre (préciser) : .....

Je suis conscient(e) qu'une fausse déclaration m'expose à des pénalités et que le Lycée Français  
de Kuala Lumpur se réserve le droit de vérifier ces informations.  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à :

Le :

**Signature:**