



## Décompte des frais de transport

Année scolaire 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Nom et prénom de l'élève \_\_\_\_\_ Année de naissance \_\_\_\_\_

Nom et prénom de la personne responsable \_\_\_\_\_

NPA/Localité \_\_\_\_\_ Adresse exacte \_\_\_\_\_

**Raccordement** Etablissement \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Le prix de l'abonnement annuel de transports publics valable du lieu de domicile au lieu de scolarisation vous sera remboursé intégralement.

Prix de l'abonnement \_\_\_\_\_ Zones \_\_\_\_\_

Date d'achat de l'abonnement \_\_\_\_\_

Compte bancaire ou postal

IBAN :

Nom du titulaire : .....

Lieu et date : .....

Signature de la personne responsable : .....

Annexes à fournir : Attestation de scolarité de l'établissement

Copie de la quittance d'achat de l'abonnement de transports publics