

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT
DES FRAIS DE TRANSPORT SCOLAIRE SECONDAIRE *
ANNÉE SCOLAIRE 2019/2020**

(Pour tout enfant né après le 2 septembre 2003)

Dépôt de la demande avant le 30/09/2019

ÉLÈVE

NOM : Prénom :

Né(e) le : Masculin Féminin

Adresse :

Code Postal : Commune :

REPRÉSENTANT LÉGAL 1

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone :

REPRÉSENTANT LÉGAL 2

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone :

SCOLARITÉ

Commune de l'établissement :

Nom de l'établissement :

Classe fréquentée :

PIÈCES A JOINDRE A TOUTE DEMANDE

- Attestation de paiement délivrée par le Conseil Régional Grand Est
- Copie de la carte de bus
- Justificatif de domicile
- RIB

Sainte-Marguerite, le
Signature,