

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT
DES FRAIS DE TRANSPORT SCOLAIRE SECONDAIRE ***
ANNÉE SCOLAIRE 2025/2026
(Pour tout enfant né après le 1er septembre 2009)

Dépôt de la demande avant le 30/09/2025

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 Sylvia
- ☐ Justificatif de domicile
- ☐ RIB

Sainte-Marguerite, le
Signature,