



SERVICE ENFANCE

01.34.21.25.00

**PARTICIPATION DE LA COMMUNE AUX FRAIS DE
TRANSPORT SCOLAIRES MIS A LA CHARGE DES FAMILLES
DES ELEVES UTILISANT LES SERVICES DU SITE**

NOM DE L'ELEVE.....

PRENOM DE L'ELEVE.....

Date de naissance.....

Adresse.....

.....

Etablissement fréquenté.....

NOM DES PARENTS.....

**Joindre obligatoirement un RIB pour le remboursement de la somme de 34 €
correspondant à la participation de la commune.**

Agrafer le RIB ici



Le