



## FORMULAIRE

### *DE DEMANDE DE PARTICIPATION COMMUNALE 2013/2014 AU TRANSPORT SCOLAIRE DES ENFANTS EN PRIMAIRE*

**Je, soussigné(e),**

**Nom et Prénom du demandeur (Parents) :**

.....

**Adresse :** .....

**N° de tél** ..... **Adresse e-mail** .....

**Demande le paiement de la participation communale au transport  
scolaire pour les enfants en primaire (70 € par enfant) :**

**Nom et prénom du bénéficiaire :** .....

Adresse (si différente de celle du demandeur)

.....

Date et lieu de naissance : .....

**Nom et prénom du bénéficiaire :** .....

Adresse (si différente de celle du demandeur)

.....

Date et lieu de naissance : .....

**Nom et prénom du bénéficiaire :** .....

Adresse (si différente de celle du demandeur)

.....

Date et lieu de naissance : .....

Date .....

Signature : .....

A joindre à ce formulaire :

- Photocopie(s) du titre de transport acquitté pour la rentrée scolaire
- RIB