

DEMANDE DE REMBOURSEMENT AUX TRANSPORTS SCOLAIRES 2024 - 2025

RESPONSABLE DE L'ÉLÈVE

Nom : _____

Prénoms : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune : _____

Objet : Transports Scolaires - Demande de remboursement

Monsieur le Régisseur ,

Je souhaite la radiation aux Transports Scolaires 20__ - 20__ de mon enfant :

Nom : _____ Prénoms : _____

N° de carte scolaire : _____

Pour le motif suivant :

Déménagement le ___/___/20__ Changement d'établissement scolaire le ___/___/20__

Absence prolongée pour stage du ___/___/20__ au ___/___/20__

Absence prolongée pour maladie du ___/___20__ au ___/___/20__

Autre motif (à préciser) _____

Afin de vous permettre de traiter ma demande, je vous prie de trouver ci-joint, le ou les documents(s) suivant(s) :

Justificatif de déménagement Certificat de radiation

RIB (obligatoire) Autre (à préciser) _____ Certificat d'inscription Certificat médical

Je vous précise que j'ai déposé la carte de transport scolaire le ___/___/20__ à l'agence de _____

Dans l'attente d'une réponse favorable,

Veuillez agréer, Monsieur le Régisseur, l'expression de mes respectueuses salutation.

Fait à _____ le ___/___/20__

Signature