



# TRANSPORT SCOLAIRE 2021-2022

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Cadre réservé à l'administration

Demande reçue le :

### LE DEMANDEUR (REPRESENTANT LEGAL) :

Nom :  
Prénom :  
Adresse :  
Code postal :  
Ville :  
Téléphone :  
Adresse mail :

### ELEVE(S) :

	Nom/prénom	Date de naissance	Statut			Nom de l'établissement Adresse
			Ext.	Int.	1/2 P	
Enfant 1						
Enfant 2						
Enfant 3						
Enfant 4						

Je certifie l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et sollicite le remboursement des frais d'abonnement aux TRANSPORTS SCOLAIRES 2021/2022 par la CCSM à hauteur de 82 € (par enfant) pour les élèves du secondaire ayant moins de 16 ans.

Montant total réglé lors de l'inscription de mon (mes) enfant(s) : .....euros.

Fait à : le :  
Signature du représentant légal :

**Justificatifs à fournir OBLIGATOIREMENT** (à retourner avec cet imprimé) à l'adresse suivante :  
**Communauté de Communes du Sud Marnais – 150 Rue des Verriers - 51230 Fère-Champenoise**

- Justificatif de paiement (à télécharger en ligne si vous ne l'avez pas imprimé)
- RIB

**Attention tout dossier incomplet ne sera pas traité**