



TRANSPORT SCOLAIRE 2026-2027 FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Demande reçue le : Cadre réservé à l'administration

LE DEMANDEUR (REPRESENTANT LEGAL) :

Nom Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Ville :

Téléphone :

Adresse mail :

ELEVE(S) :

	Nom/prénom	Date de naissance	Nom de l'établissement Adresse
Enfant1			
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 2026/2027 par la CCSM à hauteur de 90 € (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

Soit par mail : admin@cc-sudmarnais.fr

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

Attention tout dossier incomplet ne sera pas traité

DATE LIMITE DE DEPÔT DU FORMULAIRE : 30 JUIN 2027