

## ETUDIANTS / ELEVES EN AGE DE SCOLARITÉ OBLIGATOIRE

Remboursement des frais de transport

(à retourner à l'adresse mentionnée en fond de page, à la fin de l'année scolaire, avant le 30 juin)

	<u>Données de l'étudiant</u>	<u>Parents ou représentant légal</u>
Nom	.....	.....
Prénom	.....	.....
Adresse	.....	.....
NP / Localité	.....	.....
No de téléphone	.....	.....
Date de naissance	.....	
Ecole fréquentée	.....	
Lieu	.....	
Degrés / classe	.....	
Déplacement du	(date) .....	au (date).....

### Remboursement (au nom du représentant légal)

Banque	.....
No IBAN	.....
Poste / CCP	.....
Titulaire de compte	.....

Date	Signature de l'étudiant	Signature des parents ou représentant légal
------	-------------------------	---

### Pièces jointes :

- ♦ l'attestation du paiement (facture ou ticket) du titre de transport
- ♦ l'attestation de l'école fréquentée

*Laisser vide*

Année	Service	Montant	Compte No	Vérifié	Visa
	Enseignement et formation prof.		2130.3612.00		