

## 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)

#### Données de l'étudiant

Nom .....  
Prénom .....  
Adresse .....  
NP / Localité .....  
No de téléphone .....  
Date de naissance .....  
Ecole fréquentée .....  
Lieu .....  
Degrés / classe .....  
Déplacement du ..... (date) ..... au ..... (date) .....

#### Parents ou représentant légal

#### 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		