



DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES TRANSPORTS SCOLAIRES

A remplir et signer par la direction de l'établissement scolaire

La Direction de l'établissement scolaire suivant certifie avoir entrepris les démarches nécessaires auprès de la commune dont dépend l'établissement scolaire pour obtenir le remboursement des frais de transport des élèves sans succès.

Nom de l'établissement : _____

Directeur·trice : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Spectacle : _____

Date et heure représentation : _____

Nombre de personnes (enfants et adultes) : _____

Montant du remboursement demandé : _____

IBAN : _____

Date de la demande

Tampon et signature