

**FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT
DES ABONNEMENTS AUX TRANSPORTS SCOLAIRES
POUR LES ELEVES SCOLARISES HORS METROPOLE**

Par délibération n° 2018/0... en date du 27/09/2018, le Conseil Municipal a fixé les conditions de remboursement de l'abonnement au transport scolaire souscrit auprès du Conseil Régional.

Afin de garantir le meilleur traitement à votre demande, veuillez renseigner très précisément le présent formulaire.

ELEVE

NOM :

PRENOM :

Date et lieu de naissance :

.....

REPRESENTANT LEGAL

NOM :

PRENOM :

Adresse :

.....

.....

ETABLISSEMENT SCOLAIRE DE L'ELEVE

Nom de l'établissement :

.....

Adresse :

.....

Commune :

Demi-pensionnaire ou externe :

Interne :

☎ Fixe :

☎ Portable :

Mail :

Je soussigné(e) reconnais avoir pris connaissance des conditions dans la délibération sus mentionnée et certifie l'exactitude des renseignements fournis. Je m'engage à rapporter l'ensemble des pièces nécessaires à l'instruction de ma demande dans les meilleurs délais. Sans cela, le dossier ne pourra être instruit et le remboursement ne sera pas versé.

J'autorise la ville à se renseigner auprès de la Région de l'inscription effective de l'élève ainsi que du montant de la participation versée.

Date :


Signature :

PIECES A FOURNIR

- ↪ Pièce d'identité recto/verso de l'élève
- ↪ Un certificat de scolarité de l'année scolaire concernée par la demande dans un établissement hors périmètre Métropole
- ↪ Justificatif de domicile des parents de l'élève (ou de son représentant légal si différent) datant de moins de 3 mois
Pour le représentant légal :
Preuve de la filiation par copie du livret de famille
En cas de tutelle, le document prouvant la mise sous tutelle de l'enfant
En cas d'adoption simple le document le prouvant
- ↪ Relevé d'Identité Bancaire

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Dossier réceptionné le :

Renseignements et inscriptions
Mairie de Port Saint Louis du Rhône - Pôle Enfance Jeunesse
 04.42.86.90 39