

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT
DE FRAIS DE TRANSPORT SCOLAIRE
AUPRES DE LA COMMUNE D'ESPARRON DE PALLIERES**

ÉLÈVE

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Etablissement scolaire : _____

Classe : _____

DEMANDEUR

Nom : _____

Prénom : _____

Lien de parenté avec l'élève : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Email : _____

A _____ , le _____

Signature :

Justificatifs à fournir avec la présente demande :

- copie de la pièce d'identité du demandeur
- justificatif de l'inscription de l'élève au transport scolaire de la région
- justificatif du paiement en ligne à la Région
- Relevé d'identité bancaire