



# **FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT**

## **DES FRAIS DE TRANSPORT**

**(une demande groupée par famille)**

	<b>Parent 1</b> Ou responsable légal	<b>Parent 2</b> Ou responsable légal
Nom		
Adresse		
Téléphone		
@		
Nom prénoms de l'enfant N°1		
Classe et école/collège/lycée fréquentés	.....établissement.....	
Nom prénoms de l'enfant N°2		
Classe et école/collège/lycée fréquentés	.....établissement.....	
Nom prénoms de l'enfant N°3		
Classe et école/collège/lycée fréquentés	.....établissement.....	
Nom prénoms de l'enfant N°4		
Classe et école/collège/lycée fréquentés	.....établissement.....	
Montant de la facture transport acquittée pour		
	.....€	
<b>Pièces à joindre impérativement à la présente demande</b>	<p align="center"><b>A adresser à <a href="mailto:contact@auchaysurvendee.fr">contact@auchaysurvendee.fr</a> ou à déposer en Mairie</b></p> <p align="center"><b>(ne pas utiliser d'autre adresse mail pour l'envoi)</b></p>	
<b>IMPORTANT :</b> Les dossiers incomplets ne seront pas pris en compte	<div> <div>             ✓ La présente demande              ✓ La facture de transport              « ALEOP »              ✓ Un RIB           </div> <div>             acquittée - à télécharger sur votre compte           </div> </div>	
<p align="center"><i>Cadre réservé à la mairie</i></p>		
Demande reçue le : .....		
<input type="checkbox"/> Dossier complet <input type="checkbox"/> Pièces manquantes : .....		
Montant du remboursement : .....payé le : ..... N°du titre ..... N°bdx .....		