



FORMULAIRE DEMANDE DE PARTICIPATION 2026-2027
DES FRAIS DE TRANSPORT
(UNE DEMANDE GROUPEE PAR FAMILLE)

	PARENT 1 OU RESPONSABLE LÉGAL	PARENT 2 OU RESPONSABLE LÉGAL
NOM	.....	.....
ADRESSE	.....	.....
TELEPHONE	.....	.....
MAIL	.....	.....
Nom et prénom de l'enfant N°1	.....	
Classe et école/collège/lycée fréquenté	Établissement :	
Nom et prénom de l'enfant N°2	.....	
Classe et école/collège/lycée fréquenté	Établissement :	
Nom et prénom de l'enfant N°3	.....	
Classe et école/collège/lycée fréquenté	Établissement :	
Nom et prénom de l'enfant N°4	.....	
Classe et école/collège/lycée fréquenté	Établissement :	
Montant de la facture de transport	 € , acquittée le	

À joindre impérativement à la demande et à adresser à contact@auchaysurvendee.fr ou à déposer en mairie (Ne pas utiliser d'autre adresse mail pour l'envoi)

Important Les dossiers incomplets ne seront pas pris en compte	☐ La présente demande ☐ La facture de transport acquittée – à télécharger sur votre compte Aleop ☐ Un RIB du titulaire du compte à payer (PARENT 1 OU PARENT 2)
---	--

Cadre réservé à la mairie

Demande reçue le

☐ Dossier complet

☐ pièces manquantes.....

Montant du remboursement : € Payé le Titre N° Bordereau N°