

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT
DES FRAIS DE TRANSPORT SCOLAIRE
Année scolaire 2025-2026**

Parents :

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Email :

Enfant(s) à charge, scolarisé(s) et usager(s) des cars scolaires :

Enfant 1 : Nom/prénom :

Date de naissance :

Etablissement scolaire : Classe :

Enfant 2 : Nom/prénom :

Date de naissance :

Etablissement scolaire : Classe :

Enfant 3 : Nom/prénom :

Date de naissance :

Etablissement scolaire : Classe :

Montant total du remboursement sollicité : €

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A TOUTE DEMANDE

- ☐ Justificatif de domicile
- ☐ RIB
- ☐ Justificatif(s) de paiement Nomad (1 justificatif par enfant)

A....., le.....

NOM prénom et signature du demandeur

Une fois la demande de remboursement, accompagnée des pièces justificatives, reçue en mairie, le paiement s'effectuera par virement bancaire dans un délai maximal de 2 mois après dépôt. Les demandes devront être déposées en mairie **au plus tard en décembre 2025.**