



DEMANDE D'ALLOCATION

Elève (à compléter en lettres majuscules)

Interne

Demi-pensionnaire

Nom

Prénom

Date de naissance

Sexe Masculin

Féminin

Transport

Mon enfant ne bénéficie pas du transport scolaire.

Je demande une aide pour assurer son transport de mon domicile à son établissement scolaire.

Distance domicile-établissement (km):

Scolarité de l'élève (à compléter en lettres majuscules)

Nom de l'établissement

Commune de l'établissement

Classe

Options

Langues



RÉGION
**Nouvelle-
Aquitaine**



Représentant légal (à compléter en lettres majuscules)

Monsieur

Madame

Nom

Prénom

Adresse : N° Rue

Code postal Ville

Téléphone Portable

E-mail

Date de naissance

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations portées sur le présent imprimé.

Date signature

Joindre impérativement un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) à cette demande.

Joindre également l'avis d'imposition de l'année 2018 sur les revenus 2017.

Région Nouvelle-Aquitaine
Site de Pau
Service Transports scolaires
39, rue Gensemin - CS 90303
64 146 BILLÈRE Cedex

