

**TRANSPORT SCOLAIRE 2018/2019
Ecoles maternelles & primaires
DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE L'ABONNEMENT**

Je soussigné(e).....

domicilié(e).....

sollicite auprès de la Communauté de Communes Châtaigneraie Cantalienne le
remboursement de l'abonnement au transport scolaire 2018/2019 pour mon(mes)
enfant(s) :

Nom & prénom.....

Nom & prénom.....

Nom & prénom.....

Fait à.....

Le.....

Signature