



**SIEGE SOCIAL :**

1, PLACE DE LA REPUBLIQUE

04200 – SISTERON

Tél. 04.92.31.27.52

Mail. contact.ccsb@sisteronais-buech.fr

**TRANSPORT SCOLAIRE 2022-2023**  
**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIERE**

<u>N° de Dossier attribué :</u>	<u>Cadre réservé à l'administration</u>	<u>Demande reçue le :</u>
---------------------------------	---	---------------------------

**\*\*\*\*\* ATTENTION : Les coordonnées du Représentant Légal doivent être identiques à celles indiquées sur le RIB \*\*\*\*\***

**LE DEMANDEUR (REPRESENTANT LEGAL) :**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Adresse mail :

**Date limite de réception des demandes : 13/07/2023**  
**Remboursement : A compter du 01/01/2023 à réception**  
**des dossiers**

ELEVE	Nom/prénom de l'élève	Date naissance	Classe Fréquentée (jusqu'à la Terminale Inclus uniquement)	Nom de l'établissement / Adresse
Enfant 1				
Enfant 2				
Enfant 3				
Enfant 4				

Montant total réglé lors de l'inscription de mon (mes) enfant(s) : .....euros.

Je certifie l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et sollicite l'attribution de l'AIDE aux TRANSPORTS SCOLAIRES 2022/2023 attribuée par la Communauté de Communes Sisteronais Buëch.

Fait à :

le :

Signature du représentant légal :

<u>Cadre réservé à l'administration</u>	Montant à verser à la famille :
---	---------------------------------

**Justificatifs à fournir OBLIGATOIREMENT** (à retourner avec cet imprimé) à l'adresse suivante :  
Communauté de Communes Sisteronais-Buëch - Maison de Pays – Service Remboursement ZOU -  
04250 La Motte du Caire ou par mail : [msap.jamotteturriers@sisteronais-buech.fr](mailto:msap.jamotteturriers@sisteronais-buech.fr)

- Justificatif de paiement (à télécharger en ligne sur votre compte carte ZOU) + Copie titre de transport
- RIB (du Représentant Légal)
- CERTIFICAT DE SCOLARITE obligatoire
- 

**Attention tout dossier incomplet ne sera pas traité**