

**DEMANDE DE PRISE EN CHARGE  
COMMUNALE**

**Aide aux transports scolaire**

◇ **Le demandeur :**

Nom	
Prénom	
Date et lieu de naissance	
Adresse	
Numéro de téléphone	

◇ **Certifie exactes les informations portées ci-dessus et demande l'aide attribuée aux étudiants.**

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

**Signature du demandeur**

**Pièces justificatives obligatoires au nom du demandeur:**

- **Facture acquittée**
- **RIB**

**LES SERVICES DE LA MAIRIE NE POURRONT EXAMINER LA DEMANDE QUE SUR  
PRESENTATION DU DOSSIER COMPLET.**

*Selon l'article 441-7 du Code Pénal, est puni d'un an d'emprisonnement et de 15 000 euros d'amende le fait d'établir une attestation ou un certificat faisant états de fait matériellement inexacts.*