



**SIEGE SOCIAL :**

1, PLACE DE LA REPUBLIQUE

04200 – SISTERON

Tél. 04.92.31.27.52

Mail. [contact.ccsb@sisteronais-buech.fr](mailto:contact.ccsb@sisteronais-buech.fr)

**TRANSPORT SCOLAIRE 2021-2022  
FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIERE**

Cadre réservé à l'administration

N° de Dossier attribué :

Demande reçue le :

**LE DEMANDEUR (REPRESENTANT LEGAL) :**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Adresse mail :

Coefficient familial pris en compte lors de l'inscription (si <700€) :

**ELEVE(S) :**

	Nom/prénom	Date naissance	Statut Ext. Int. ½ P		Classe Fréque ntée	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 2021/2022 attribuée par la Communauté de Communes Sisteronais Buëch.

Fait à :

le :

Signature du représentant légal :

Cadre réservé à l'administration

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.lamotteturriers@sisteronais-buech.fr](mailto:msap.lamotteturriers@sisteronais-buech.fr)

- Justificatif de paiement (à télécharger en ligne sur votre compte carte ZOU) + Copie titre de transport
- RIB

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