

C O M M U N E D E
BIÈVRES

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT - TITRE DE TRANSPORT SCOLAIRE
ANNÉE SCOLAIRE**

Concerne l'enfant :

né(e) le :

Adresse: 91570 Bièvres

Établissement fréquenté :

Niveau classe :

Nom(s), prénom(s) du (des) parent(s) sur Bièvres

.....
Téléphone :

Date :

Signature(s) du (des) parent(s)

Cadre réservé à l'administration :

Dossier suivi par :
Service Accueil Unique
Tél. : 01 69 35 15 50
Fax : 01 60 19 33 80

**Faites parvenir ce formulaire ainsi que les pièces justificatives
à un agent du service état civil en mairie**

Pièces justificatives à joindre impérativement au dossier :

- > l'original du certificat de scolarité ;
- > l'original de l'attestation de paiement de la carte de transport ;
- > la copie de la carte de transport recto-verso ;
- > un justificatif de domicile ;
- > un RIB.

Le remboursement est calculé selon le quotient familial : **assurez-vous que votre quotient a bien été calculé pour cette année.** Dans le cas contraire, y joindre **le dernier avis d'imposition** et **l'attestation de paiement CAF.**