

TRANSPORTS SCOLAIRES 2024/2025
PASS ZOU ! Etudes*
***Carte obtenue de la Région Sud uniquement**
FORMULAIRE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

OBJET(S) : Participation financière transports scolaires Demande reçue le :	Montant versé à la famille
--	----------------------------

LE DEMANDEUR (Le représentant légal)

NOM : PRÉNOM :
 ADRESSE :
 CODE POSTAL : VILLE :
 TEL : @ :@.....

ÉLÈVE(S) concerné(s) de la maternelle jusqu'à la fin des études secondaires

	Nom/ Prénom	Date de naissance	Classe fréquentée	Nom de l'établissement /Adresse
Enfant 1				
Enfant 2				
Enfant 3				
Enfant 4				
Enfant 5				

LA DEMANDE

Je sollicite, par la présente, l'attribution de l'AIDE aux TRANSPORTS SCOLAIRES 2024/2025 attribuée par la Communauté de Communes Buëch-Dévoluy / CIAS Buëch-Dévoluy qui correspond à 80% du montant payé et certifie l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus.



JUSTIFICATIFS OBLIGATOIRES A FOURNIR :

Attestation de scolarité de l'année en cours pour les collégiens et lycéens seulement
 Justificatif de paiement à télécharger en ligne sur votre compte carte ZOU
 Un Relevé d'Identité Bancaire RIB/RIP au nom du représentant légal

Fait à
 Le
 Signature du représentant légal

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA NON TRAITÉ

DATE LIMITE DE DÉPÔT 25/04/2025 inclus