

COMMUNE DE VILLARD ST PANCRACE
Centre Communal d'Action Social

TRANSPORT URBAIN
DEMANDE D'AIDE POUR LES COLLEGIENS
ET LES LYCEENS DE LA COMMUNE

Année scolaire 2018-2019

Demandeur :

Nom : *Prénom* :

Adresse :
.....
.....

Enfants concernés :

NOM	PRENOM	ETABLISSEMENT FREQUENTE

ATTESTATION

Je soussigné(e).....
atteste que les renseignements fournis ci-dessus au C.C.A.S de la commune de Villard St Pancrace
sont exacts.

Fait à Villard St Pancrace, le2018

Signature du demandeur :

Justificatifs à fournir :

- un R.I.B
- formulaire ci-dessus
- facture d'achat de la carte(s) d'abonnement(s) ou copie de la carte(s)

A retourner au plus tard le 2 novembre 2018
au secrétariat de la mairie