

## ABONNEMENT TRANSPORT SCOLAIRE C.C.G.V.M. DEMANDE DE PARTICIPATION

Coordonnées de l'enfant		
Date Adre	n de l'enfant :	:
Non	n de l'établissement scolaire fréquenté :	
	Parent 1	Parent 2
	Nom :	Nom :
	Prénom :	Prénom :
	Profession :	Profession :
	Adresse :	Adresse :
	N° CAF/MSA :	N° CAF/MSA :
	Téléphone :	Téléphone :
	Mail :	Mail :
Non	nbre d'enfants scolarisés en collège ou lycée emp	runtant les transports scolaires :
Crit	ères d'attribution	
Vou	s êtes :	
	énéficiaire de l'Allocation de Rentrée scolaire (A.R Communes de la G.V.M. : <b>82 €</b> (par enfant)	R.S.) 2021 ou 2022 : prise en charge par la Communaute
	énéficiaire de la prime d'activité : prise en charge enfant)	e par la Communauté de Communes de la G.V.M. : <b>41</b> •
	ans condition de ressources : prise en charge pai pter du 2 <sup>ème</sup> enfant).	r la Communauté de Communes de la G.V.M. : <b>41 €</b> (a

## Pièces justificatives à joindre obligatoirement :

- Livret de famille,
- R.I.B.,
- Facture de règlement de l'abonnement transports scolaires 2022/2023,
- Attestation de paiement C.A.F./M.S.A. justifiant le critère d'attribution de l'aide,
- Justificatif de domicile

Tél: 03.26.56.92.51