



## DEMANDE D'ALLOCATION

### **Elève** (à compléter en lettres majuscules)

Interne

Demi-pensionnaire

Nom .....

Prénom .....

Date de naissance .....

Sexe  Masculin

Féminin

### **Transport**

Mon enfant ne bénéficie pas du transport scolaire.

Je demande une aide pour assurer son transport de mon domicile à son établissement scolaire.

Distance domicile-établissement (km): .....

### **Scolarité de l'élève** (à compléter en lettres majuscules)

Nom de l'établissement .....

Commune de l'établissement .....

Classe .....

Options .....

Langues .....



RÉGION  
**Nouvelle-Aquitaine**



**Représentant légal** (à compléter en lettres majuscules)

Monsieur

Madame

Nom .....

Prénom .....

Adresse : N° ..... Rue .....

Code postal ..... Ville .....

Téléphone ..... Portable .....

E-mail .....

Date de naissance .....

**J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations portées sur le présent imprimé.**

Date ..... signature .....

**Joindre impérativement un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) à cette demande.**

**Joindre également l'avis d'imposition de l'année 2018 sur les revenus 2017.**

**Région Nouvelle-Aquitaine**  
Site de Pau  
Service Transports scolaires  
39, rue Gensemin - CS 90303  
64 146 BILLÈRE Cedex

