

Date de la demande :

ABONNEMENT PASS SCOLAIRE QUOTIDIEN 2024/2025

Elève externe ou demi-pensionnaire habitant le territoire de la Communauté d'Agglomération du Niortais et fréquentant un établissement scolaire du territoire

ATTESTATION A REMETTRE A LA DIRECTION TRANSPORT DE NIORT-AGGLOMERATION

CADRE RESERVE A LA FAMILLE : BENEFICIAIRE DE L'ABONNEMENT

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Nom du représentant légal :

Adresse :

Code postal : Commune:

: Mail :

TRAJET SNCF 2nde classe

Gare de départ :

Gare de d'arrivée :

Signature représentant
légal de l'élève

CADRE RESERVE A L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE

Commune

Nom établissement :

En classe de :

Signature et tampon de
l'établissement scolaire

CADRE RESERVE A NIORT AGGLO : PRISE EN CHARGE DE L'ABONNEMENT

Le coupon est valable du 2024 au 2025

Part familiale annuelle : 0 €

Code mandataire :

Signature et tampon
Niort Agglo