

Demande d'indemnité forfaitaire

Année 2025/2026

NOM, prénom du parent-tuteur-représentant légal :

.....

Adresse :

.....

Téléphone :

Mail :

NOM de l'élève :

Prénom de l'élève :

Classe :

Etablissement scolaire :

Rappel des documents à fournir :

- la demande d'indemnité forfaitaire dûment remplie
- un justificatif de scolarité
- un justificatif de domicile
- un relevé d'identité bancaire
- la copie de la décision administrative d'orientation

Description du trajet effectué :

Point de départ (commune) :

Point d'arrivée (établissement) :

Attestation à compléter et signer, à faire viser par l'établissement et à renvoyer par courrier avant le 03/11/2025 à :

Carcassonne Agglo
Direction des Mobilités
1 rue Pierre Germain
11000 CARCASSONNE

Signature du
représentant
légal :

Visa de
l'établissement
scolaire :