

# DEMANDE D'INDEMNITÉ FORFAITAIRE

Année scolaire 2020 / 2021



## PARENT - TUTEUR - REPRÉSENTANT LÉGAL

NOM, PRÉNOM : .....

ADRESSE COMPLÈTE: .....

TÉLÉPHONE : ..... PORTABLE : ..... MAIL : .....

## ÉLÈVE

NOM, PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ : .....

CLASSE : .....

## RAPPEL DES DOCUMENTS À FOURNIR

- LA DEMANDE CI-JOINTE D'UMENT REMPLIE
- UN JUSTIFICATIF DE SCOLARITÉ
- UN JUSTIFICATIF DE DOMICILE
- UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE
- COPIE DE LA DÉCISION ADMINISTRATIVE D'ORIENTATION

## DESCRIPTION DU TRAJET EFFECTUÉ

POINT DE DÉPART (COMMUNE) : .....

POINT D'ARRIVÉE (ÉTABLISSEMENT) : .....

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL

VISA DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE