

Indemnité kilométrique

relative au transport scolaire

Année 2024/2025

Attestation de présence du 3^{ème} trimestre

NOMS prénoms des parents :

Adresse :

NOM de l'élève :

Prénom de l'élève :

Classe :

Etablissement scolaire :

Emploi du temps (cocher la bonne case) :

4 jours par semaine

6 jours par semaine

5 jours par semaine

Autre, à préciser :

Troisième trimestre	Date des jours d'absence
Avril	
Mai	
Juin	
Juillet	

Attestation à faire viser par l'établissement et à renvoyer par courrier avant le 31/07/2025 à :

Carcassonne Agglo
Direction des Mobilités
1 rue Pierre Germain
11000 CARCASSONNE

Visa de l'établissement scolaire :