

DEMANDE D'ABONNEMENT SCOLAIRE SNCF SUBVENTIONNE

VALABLE UNIQUEMENT POUR LES ELEVES EN CLASSE DE 6^{ème} A LA TERMINALE

ANNEE SCOLAIRE 20 /20

Abonnement donnant droit à 1 aller-retour par jour scolaire

INFORMATIONS DE L'ELEVE

Nom

Prénom

Date de naissance

--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse

Code postal Ville

Si la nature de l'adresse est différente de celle du domicile parental, précisez ci-dessous

assistant familial établissement social ou medico social autre.....

LE REPRESENTANT LEGAL 1

Nom

Prénom

Adresse identique au titulaire de la carte oui non (Complétez votre adresse)

Adresse

Code postal Ville.....

Téléphone.....

E-mail.....

LE REPRESENTANT LEGAL 2 (Partie à compléter uniquement si l'élève est en garde alternée)

Nom

Prénom

Adresse.....

Code postal Ville.....

Complétez la suite du formulaire au verso 

ETABLISSEMENT SCOLAIRE DE L'ÉLÈVE

Nom de l'établissement

Commune de l'établissement

L'élève est-il interne : oui nonClasse : 6e 5e 4e 3e 2nd 1ère Terminale BEP ou CAP

Section spécifique. Précisez

Classe spécifique. Précisez

L'élève est-il en situation de handicap ? oui non

Quelle est la gare de départ ?

Quelle est la gare de destination ?

A

Le

Signature de représentant légal

DOCUMENT A RETOURNER A L'ETABLISSEMENT SCOLAIREPARTIE RESERVEE
A L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE

Cachet de l'établissement scolaire et date

Le

PARTIE RESERVE E
A MARINEO

Date de réception du dossier

Date d'envoi de la carte