

**FICHE DE DEMANDE D'UNE AIDE MUNICIPALE AU TRANSPORT
ANNEE SCOLAIRE 2012/2013**

NOM et Prénom: du(es) responsable(s).....

Adresse du domicile :

.....

N° ☎ du domicile : N° ☎ de travail:

*Souhaite bénéficier de l'aide au transport : oui non

Enfant scolarisé dans une école maternelle ou élémentaire de Digne-les-Bains

NOM, Prénom. Né(e) le. Ets scolaire Classe

NOM, Prénom. Né(e) le. Ets scolaire Classe

NOM, Prénom. Né(e) le Ets scolaire Classe

NOM, Prénom. Né(e) le Ets scolaire Classe

A Digne-les-Bains, le

Signature des parents

Document à retourner avant le 16 juillet 2012, au service enfance-éducation de la Mairie - 04000 DIGNE-LES-BAINS, pour la rentrée 2012/2013.

* cocher la case correspondante