

**DEMANDE DE DUPLICATA
DE CARTE DE TRANSPORT SCOLAIRE**

Je, soussigné(e), (nom – prénom)

agissant en qualité de tuteur **(ayant inscrit l'enfant aux transports scolaires)**

et demeurant

.....

Téléphone :/...../...../...../..... Adresse mail :

demande un duplicata de la carte de transport scolaire de :

NOM-PRENOM de l'élève :

Établissement scolaire fréquenté :

Fait à

le

Signature obligatoire du représentant légal :

.....

Duplicata carte Lila : 15 €
Duplicata coupon semestriel Stran :
34,50 €

La facture sera disponible sur votre portail