



Année scolaire 2024-2025  
DEMANDE DE DUPLICATA



Je, soussigné(e), (nom – prénom) ..... agissant en qualité de  
tuteur (**avant 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 Presqu'île : 15 €

Duplicata coupon Stran : 34,50 €

*La facture sera disponible sur votre portail  
Lila Presqu'île scolaire dans les prochains jours*



Année scolaire 2024-2025  
DEMANDE DE DUPLICATA



Je, soussigné(e), (nom – prénom) ..... agissant en qualité de  
tuteur (**avant 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 Presqu'île : 15 €

Duplicata coupon Stran : 34,50 €

*La facture sera disponible sur votre portail  
Lila Presqu'île scolaire dans les prochains jours*