



**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE
AUX TRANSPORTS SCOLAIRES 2026-2027**

Cadre réservé à la mairie

Demande reçue le :

LE DEMANDEUR (REPRESENTANT LEGAL)

Nom :
Prénom :
Adresse :
Téléphone :
Adresse mail :

ELEVE(S)

	Nom-Prénom	Date de Naissance	Nom de l'établissement Adresse
Enfant 1			
Enfant 2			
Enfant 3			
Enfant 4			

Je certifie l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et sollicite l'attribution de l'aide aux transports scolaires 2026-2027 accordée par la commune de Limans.

Fait à Limans, le :

Signature du représentant légal

Justificatifs à fournir obligatoirement, **au plus tard le 14/12/2026 (à retourner avec ce formulaire)** par mail ou par voie postale :

- La copie de la facture acquittée de la carte Zou Etudes
- Un justificatif de domicile
- La copie du certificat de scolarité
- Un RIB

Attention tout dossier incomplet ne sera pas traité