 **Demande de remboursement**

 **des frais de transport**

[ ]  **+ 2.5 km (7P au RAC)**

[ ]  **Motion Cotting (1P à 8P)**

**Année scolaire**  **-**

|  |
| --- |
| NOM et Prénom de l’élève :       |
| Date de naissance : .. |
| Classe et collège : Classe  |
| Etablissement : primaire secondaire [ ]  Pestalozzi (EPP) [ ]  Léon-Michaud (ESLM) [ ]  Edmond-Gilliard (EPEG) [ ]  De Felice (ESDF) |

|  |
| --- |
| Personne responsable :       |
| Adresse exacte : Rue n° NPA Localité |
| Numéro de téléphone :       |
| Versement sur compte postal / bancaire, n° **IBAN obligatoire** :CH                                       |
|  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |

|  |
| --- |
| **+2.5km,** distance du domicile à l’école :       km(selon google map.ch, domicile->collège avec adresse officielle de l’enfant selon le contrôle des habitants)  |
| **Motion Cotting,** revenu imposable des parents :       CHF (joindre la dernière décision de taxation des impôts) |

|  |
| --- |
| Montant total à rembourser :       CHFDate(s) de validité de(s) l’abonnement(s) : du  .. au  ..  |

|  |
| --- |
| Date et signature :  .. |

*A remplir par le Service JECOS : dossier validé complet le . . . . . . . . . contrôlé par (visa) . . . . .*