

① ● **Bénéficiaire de l'abonnement \*** (à remplir par la famille de l'élève - cadre ① à ③ inclus)

Je soussigné(e), désire souscrire un abonnement d'élève avec subvention au nom de :

Madame  Monsieur

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Département \_\_\_\_\_

Résidence, escalier, bâtiment \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ Rue / av. bd \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Tél. fixe : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ \* voir indications au verso du feuillet n° 6

② ● **Catégorie de l'abonnement \***

Première demande

Duplicata

③ ● **Conditions de l'abonnement \***

● **TRAJET SNCF**

**2e classe**

de \_\_\_\_\_

à \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

● Gare de retrait de la carte \_\_\_\_\_

● **Transports en commun utilisés en complémentarité du parcours SNCF (1)**

à la gare d'origine : réseau urbain : \_\_\_\_\_ réseau d'autocars interurbain : \_\_\_\_\_  
(nom du réseau) (nom du réseau)

à la gare de destination : réseau urbain : \_\_\_\_\_ réseau d'autocars interurbain : \_\_\_\_\_  
(nom du réseau) (nom du réseau)

Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements concernant l'état-civil et la résidence portés sur la présente demande.

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal de l'élève :

(1) A remplir si le demandeur souhaite un abonnement scolaire intermodal (train + bus ou autocars) lorsque cet abonnement existe.

Date, cachet et signature de l'Etablissement

N° d'immatriculation

\_\_\_\_\_

④ ● **Établissement fréquenté** (à remplir par l'Etablissement scolaire) \*  Externe  demi-pensionnaire

En classe de \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Section \_\_\_\_\_ Langue vivante 1 \_\_\_\_\_ Langue vivante 2 \_\_\_\_\_

⑤ ● **Prise en charge de l'abonnement** (à remplir par l'Administration)

Le département de (ou autre Autorité organisatrice) : \_\_\_\_\_ Numéro de département de prise en charge : \_\_\_\_\_

prend en charge le prix d'un abonnement scolaire en 2° classe

- Pour : 1  le montant total
- ou 2  un % de \_\_\_\_\_ sur le prix total
- ou 3  un montant de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_€ par mois

- ou 4  le mandataire laisse à la charge de la famille, un montant de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_€ par mois

- et  le mandataire ne prend pas en charge les prestations complémentaires

**Code mandataire** \_\_\_\_\_

● La carte sera valable : du \_\_\_\_\_ 2 | 0 | \_\_\_\_\_  
au \_\_\_\_\_ 2 | 0 | \_\_\_\_\_

Soit un total de \_\_\_\_\_ mois entiers

Le 1<sup>er</sup> fichet sera établi pour \_\_\_\_\_ mois

Le 2<sup>e</sup> fichet sera établi pour \_\_\_\_\_ mois

Le 3<sup>e</sup> fichet sera établi pour \_\_\_\_\_ mois

Date, cachet et signature

de l'Autorité Compétente (service payeur)

de l'Inspection Académique

**ATTENTION DANS LE CADRE ⑤ :**

Les ratures, surcharges et adjonctions sont interdites.  
Les inscriptions en dehors des cases ne sont pas prises en compte.

⑥ ● **Cadre réservé à la SNCF**

1<sup>er</sup> fichet :  
Montant à facturer



Timbre à date de la gare

1

1<sup>er</sup> fichet

Distance

**NOTA IMPORTANT**

L'émission des fichets donne lieu à la saisie des :

Numéro de compte client :  
(équivalent au Code Mandataire)

0 0 0 0 0 | 0 | \_\_\_\_\_

Numéro du Bon : 0965853