

**TRANSPORTS SCOLAIRES 2024/2025**  
**PASS ZOU ! Etudes\***  
**\*Carte obtenue de la Région Sud uniquement**  
**FORMULAIRE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE**

OBJET(S) : Participation financière transports scolaires Demande reçue le : .....	Montant versé à la famille
--	----------------------------

**LE DEMANDEUR (Le représentant légal)**

NOM : ..... PRÉNOM : .....  
 ADRESSE : .....  
 CODE POSTAL : ..... VILLE : .....  
 TEL : ..... @ : .....@.....

**ÉLÈVE(S) concerné(s) de la maternelle jusqu'à la fin des études secondaires**

	Nom/ Prénom	Date de naissance	Classe fréquentée	Nom de l'établissement /Adresse
Enfant 1				
Enfant 2				
Enfant 3				
Enfant 4				
Enfant 5				

**LA DEMANDE**

Je sollicite, par la présente, l'attribution de l'AIDE aux TRANSPORTS SCOLAIRES 2024/2025 attribuée par la Communauté de Communes Buëch-Dévoluy / CIAS Buëch-Dévoluy qui correspond à 80% du montant payé et certifie l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus.



**JUSTIFICATIFS OBLIGATOIRES A FOURNIR :**

Attestation de scolarité de l'année en cours pour les collégiens et lycéens seulement  
 Justificatif de paiement à télécharger en ligne sur votre compte carte ZOU  
 Un Relevé d'Identité Bancaire RIB/RIP au nom du représentant légal

Fait à  
 Le  
 Signature du représentant légal

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA NON TRAITÉ**

**DATE LIMITE DE DÉPOT 25/04/2025 inclus**