

TRANSPORTS SCOLAIRES 2026/2027
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) par la demande (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 2026/2027 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 À 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 9/04/2027 inclus

Centre Intercommunal d'Action Sociale - CIAS Buëch-Dévoluy 7 rue de la Tuilerie 05400 VEYNES
@ : social.cias@ccbd.fr Tél : 06 98 94 23 57 ou 04 92 58 02 42 sept.-26 2026