

**DEMANDE DE TITRE DE TRANSPORT SCOLAIRE
HORS SECTEUR 2018-2019
COUPON REPONSE**

A renvoyer dûment complété et signé :

- Par mail : c.giraud@agglo-moulins.fr

ou

- Par courrier :
Communauté d'Agglomération de Moulins
Service Transports
8 Place Maréchal de Lattre de Tassigny
CS 61625
03016 MOULINS Cedex

Je soussigné (e)

Pour l'élève

Domicilié (e) à

.....

Scolarisé (e) à

Classe

Confirme ma demande de titre de transport pour l'année scolaire 2018-2019

M'engage à verser la participation forfaitaire de 240 euros pour l'année scolaire 2018-2019 payable par trimestre aux dates suivantes :

- 1^{er} novembre 2018
- 1^{er} février 2019
- 1^{er} mai 2019

Ne donne pas suite à ma demande de titre de transport.

Date et signature