

**DEMANDE DE TITRE DE TRANSPORT SCOLAIRE
HORS SECTEUR 2024-2025
COUPON REPONSE**

À renvoyer dûment complété et signé :

- Par mail : g.bally@agglo-moulins.fr

ou

- Par courrier : Communauté d'Agglomération de Moulins
Service Transports et Mobilité
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 2024-2025

☐

M'engage à verser la participation forfaitaire de 240 euros pour l'année scolaire 2024-2025 payable par trimestre aux dates suivantes :

- 1^{er} novembre 2024
- 1^{er} février 2025
- 1^{er} mai 2025

☐

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

Date et signature