

**DEMANDE DE TITRES 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
8 Place Maréchal de Lattre de Tassigny
CS 61625
03016 MOULINS Cedex

Je soussigné (e)

Pour les élèves 1)

2)

Domiciliés à

.....

Scolarisés à

Classes 1)

2)

Confirme ma demande de deux titres de transport

M'engage à verser la participation forfaitaire de 400 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 titres de transport.

Date et signature