

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE DUPLICATA CARTE DE TRANSPORT SCOLAIRE 2024-2025

À renvoyer dûment complété et signé :

- Par mail : [contact.agglo@agglo-moulins.fr](mailto:contact.agglo@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 : .....

.....

Téléphone / Courriel : .....

Scolarisé (e) à : .....

Classe : .....

Motif de la demande (perte, vol...) : .....

.....

M'engage à verser une participation de 15 euros correspondant au frais d'édition d'une nouvelle carte de transport scolaire. Cette somme est payable par trimestre, à réception d'un avis de paiement de la Trésorerie Principale de Moulins.

Date et signature