



TRANSPORTS SCOLAIRES 2025-2026

FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT

Ne concerne que les collégiens et lycéens du territoire de la CCBC

(à retourner à la Communauté de Communes de la Brie Champenoise, 4 rue des Fosses 51210 MONTMIRAIL)

Je soussigné(e)

Domicilié(e)

.....

Sollicite le remboursement de l'abonnement au transport scolaire. Ce remboursement est fixé pour l'année scolaire à **82 euros** par enfant, pour les usagers suivants :

Nom Prénom

Etablissement scolaire :

Classe :

Nom Prénom

Etablissement scolaire :

Classe :

Je joins à la présente demande le relevé d'identité bancaire sur lequel doit être effectué le remboursement.

Fait à le

Signature

JOINDRE UN RIB

Remboursement par la CCBC directement sur votre compte.

Le remboursement sera réalisé une fois l'inscription effectué auprès de la Région Grand Est.

Si vous avez choisi de payer en 3 fois auprès de la Région,
le remboursement sera effectué à compter de votre 1^{er} versement.