



## TRANSPORTS SCOLAIRES

### **Formulaire de résiliation aux Transports scolaires** *(sous réserve de l'étude par le Pôle Transports et en fonction du respect des conditions de résiliation conformément au règlement des Transports scolaires)*

#### L'ELEVE

N° ABONNE : .....

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

ADRESSE : .....

CP : |\_|\_|\_|\_|\_| COMMUNE : .....

EMAIL : .....

**Motif de résiliation :**

.....

Joindre un RIB

Joindre la carte de transport

Cet imprimé est à compléter et à retourner avec la carte au Pôle transports scolaires :

#### **Clisson Sèvre et Maine Agglo**

Service Transports Scolaires

13 rue des Ajoncs

44190 CLISSON

#### Modalités pratiques :

**Tout trimestre entamé est dû : les remboursements éventuels sont calculés sur la base des trimestres restants.**

#### **Rappel des trimestres :**

**1er trimestre :** du 1er jour de la rentrée au 31 décembre, annulation totale de l'abonnement sans frais si carte renvoyée avant le 15 septembre

**2ème trimestre :** du 1er janvier au 31 mars, remboursement des 2 derniers trimestres si carte renvoyée avant le 1er janvier

**3ème trimestre :** du 1er avril au dernier jour scolarisé, remboursement du dernier trimestre si carte renvoyée avant le 1er avril

Fait à : ..... Le : .....

SIGNATURE OBLIGATOIRE DU REPRESENTANT LEGAL