

Nointot, le

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. :

**Madame Le Maire
CCAS de Nointot
Rue de l'École
76210 NOINTOT**

Objet : Aide aux transports scolaires départementaux 2018/2019

Madame le Maire,

Vous proposez une participation financière en soutien aux familles Nointotaises, pour les transports scolaires départementaux, à hauteur de 25 € par enfant, de la 6e à la terminale.

Aussi, j'ai l'honneur de solliciter cette aide pour :

.....en classe de

.....en classe de

.....en classe de

.....en classe de

Vous trouverez ci-joint le justificatif de paiement accompagné d'un certificat de scolarité et d'un RIB.

Je vous prie d'agréer, Madame le Maire, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature du demandeur :