

Nointot, le .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Tél. : .....

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

**Objet : Aide aux transports scolaires départementaux 2019/2020**

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 :