

Date de la demande : .....

**ABONNEMENT PASS SCOLAIRE QUOTIDIEN 2024/2025**

Elève externe ou demi-pensionnaire habitant le territoire de la Communauté d'Agglomération du Niortais et fréquentant un établissement scolaire du territoire

**ATTESTATION A REMETTRE A LA DIRECTION TRANSPORT DE NIORT-AGGLOMERATION**

**CADRE RESERVE A LA FAMILLE : BENEFICIAIRE DE L'ABONNEMENT**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Nom du représentant légal : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune: .....

: ..... Mail : .....

**TRAJET SNCF 2<sup>nd</sup>e classe**

Gare de départ : .....

Gare de d'arrivée : .....

Signature représentant  
légal de l'élève

**CADRE RESERVE A L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE**

Commune .....

Nom établissement : .....

En classe de : .....

Signature et tampon de  
l'établissement scolaire

**CADRE RESERVE A NIORT AGGLO : PRISE EN CHARGE DE L'ABONNEMENT**

Le coupon est valable du ..... 2024 au ..... 2025

Part familiale annuelle : 0 €

Code mandataire :

Signature et tampon  
Niort Agglo