

DEMANDE DE REMBOURSEMENT OU ENREGISTREMENT D'UNE RADIATION 2025 - 2026

Remboursement Radiation

RESPONSABLE DE L'ÉLÈVE

Nom : _____ Prénoms : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Objet : Transports Scolaires - Demande de radiation

Monsieur le Président ,

Je souhaite la radiation aux Transports Scolaires 20__ - 20__ de mon enfant :

Nom : _____ Prénoms : _____

N° de carte scolaire : _____

Pour le motif suivant :

Déménagement le ___/___/20__ Changement d'établissement scolaire le ___/___/20__

Absence prolongée pour stage du ___/___/20__ au ___/___/20__

Absence prolongée pour maladie du ___/___20__ au ___/___/20__

Autre motif (à préciser) _____

Afin de vous permettre de traiter ma demande, je vous prie de trouver ci-joint, le ou les documents(s) suivant(s) :

Justificatif de déménagement Certificat de radiation Certificat d'inscription Certificat médical

Autre (à préciser) _____

Pour une demande de remboursement : Livret de famille RIB

Je vous précise que j'ai déposé la carte de transport scolaire le ___/___/20__ à l'agence de _____

Dans l'attente d'une réponse favorable,

Veuillez agréer, Monsieur le Président, l'expression de mes respectueuses salutations.

Fait à _____ le ___/___/20__

Signature

Partie réservé à l'agent CARSUD : Dossier reçu le ___/___/___ Carte n° _____

Par : _____



Dossier reçu le ___/___/___ par _____

Carte n° : _____

CACHET DE LA CASUD

CE RÉCIPISSÉ EST À REMETTRE AUX PARENTS ET À CONSERVER