

## DEMANDE D'ABONNEMENT SUR LIGNES SCOLAIRES

## Pour les élèves POST-BAC

<u>DEMANDEUR</u> :							
Nom :			Né(e)		/	/	
Prénom :			Sexe:	М 🗆	F□		
Adresse:							
Code postal :	Localité :						
REPRÉSENTAN	ΓLÉGAL :						
□ M. □ Mme	□ PÈRE □ MÈRE □	TUTEUR   AUTF	RE QUALIT	É (précis	ez) :		
Nom :		Prénd	om :				
Adresse:							
Code postal :	Localité :						
Tél. fixe :		Tél. ¡	portable :				
Email:							
Nom de l'établisseme	T FRÉQUENTÉ EN 2						
TRAJET EFFECT	_						
	e empruntée (si connu) :						
TYPE.S D'ABON	NEMENT :						
	ensuel à 27 € le mois. □ Octobre □ Novembre				□ Mars □ Av	ril □ Mai □ Juin	
	Nombre d'ab	onnement.s mens	uel.s :		x 27 € =		€
□ Carnet de 10 vo	yages à 10 € le carnet.	Nombre de carn	et.s :		x 10 € =		€
				Total t	facture :		

Il est impératif de joindre un chèque du montant total libellé à l'ordre de « Régie Transport 67 » à la présente demande.

Inscrire le nom et le prénom de la personne concernée au dos du chèque.

## RÉGION GRAND EST Maison de la Région de Strasbourg – Service Transports 6 rue Jean-Frédéric Oberlin - 67000 STRASBOURG

Aucun titre de transport ne sera délivré sans paiement. Le titre de transport sera envoyé par courrier postal à votre adresse.