



MAIRIE de  
**BEAUMONT-DU-VENTOUX**  
DEPARTEMENT DE VAUCLUSE

**TRANSPORT SCOLAIRE 2022-2023**  
**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIERE**

N° de Dossier attribué : \_\_\_\_\_ Demande reçue le : \_\_\_\_\_

**LE DEMANDEUR (REPRESENTANT LEGAL) :**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Adresse mail :

Coefficient familial pris en compte lors de l'inscription (si <710€) :

Date limite de réception des demandes :

**31/03/2023**

**ELEVE(S) :**

	Nom/prénom	Date naissance	Classe Fréquentée	Nom de l'établissement / Adresse
Enfant 1				
Enfant 2				
Enfant 3				

Montant total réglé lors de l'inscription de mon (mes) enfant(s) : .....euros.

Je certifie l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et sollicite l'attribution de l'aide aux transports scolaires 2022/2023 proposée par la Commune de Beaumont-du-Ventoux.

Fait à :

Signature du représentant légal :

Le :

*Cadre réservé à l'administration*

*Montant à verser à la famille :*

**Justificatifs à fournir** (à retourner avec cet imprimé) à la Mairie :

- Justificatif de paiement (à télécharger en ligne sur votre compte carte ZOU) + Copie titre de transport
- RIB

**Attention tout dossier incomplet ne sera pas traité**