



agglo'bus
EN ROUTE
VERS LA RÉUSSITE AVEC MON AGGLO !

DECHARGE de ligne *urbaine*

Je soussigné(e).....
responsable légal de l'élève
atteste avoir été informé(e) ce jour par le service du transport scolaire de la CACL qu'il n'y a
pas de la ligne de transport scolaire desservant son domicile pour l'établissement suivant :

.....
Par la présente, j'accepte que mon enfant prenne la ligne urbaine n°.....
à l'arrêtafin qu'il soit déposé à l'arrêt
le plus proche de son établissement scolaire.

J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en toute connaissance de cause.

Fait le à
Signature précédée de la mention lu et approuvé





agglo'bus
EN ROUTE
VERS LA RÉUSSITE AVEC MON AGGLO !

DECHARGE de ligne scolaire

Je soussigné(e).....
responsable légal de l'élève
atteste avoir été informé(e) ce jour par le service du transport scolaire de la CACL qu'il n'y a
pas de la ligne de transport scolaire desservant son domicile pour l'établissement suivant :

.....
Par la présente, j'accepte que mon enfant prenne la ligne
à l'arrêt et je m'engage à le déposer le matin
et le récupérer le soir à ce point d'arrêt.

J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en toute connaissance de cause.

Fait le à
Signature précédée de la mention lu et approuvé

CACL Guyane

Siège social : 4 esplanade de la Cité d'Affaire - CS36029 - 97 357 MATOURY
SITE WEB : cacl.montransportscolaire.net
Courriel (E-mail) : transport@cacl-guyane.fr
Tél : 0594.28.28.28 • 0594.28.90.55



COMMUNAUTÉ D'AGGLOMÉRATION
DU CENTRE LITTORAL

l'agglo



agglo'bus
EN ROUTE
VERS LA RÉUSSITE AVEC MON AGGLO !

DEMANDE DE REMBOURSEMENT ANNEE SCOLAIRE 20.... / 20....

Toute demande incomplète ne sera pas traitée.

Nom et prénom du représentant légal.....

Adresse postale.....

Téléphone.....

Nom et prénom de l'élève.....

Motif du remboursement

.....

.....

.....

.....

Date.....

Signature

Pièces à fournir :

- ☐ La demande remboursement dûment complétée et signée
- ☐ Le titre de transport original concerné par la demande
- ☐ La copie de la facture
- ☐ Un RIB
- ☐ Le gilet ou brassard

Merci de retourner le dossier complet à l'adresse suivante :

4, Esplanade de la Cité d'Affaire - CS 36029 - 97357 MATOURY CEDEX

CADRE RESERVE AU SERVICE TRANSPORT AGGLOBUS

Date de réception de la demande.....

Remboursement accordé ☐ oui ☐ non

Montant à rembourser.....

N° et date de fabrication du titre.....

CACL Guyane

Siège social : 4 esplanade de la Cité d'Affaire - CS36029 - 97 357 MATOURY
SITE WEB : cacl.montransportscolaire.net
Courriel (E-mail) : transport@cacl-guyane.fr
Tél : 0594.28.28.28 • 0594.28.90.55



COMMUNAUTÉ D'AGGLOMÉRATION
DU CENTRE LITTORAL

l'agglo

Récapicé de demande de remboursement

Je soussigné(e) certifie avoir déposé au service Transport les demandes de remboursement des titres de transport scolaire au nom de :



-
-
-
-

Demande remise en mains propre à , le / / 20....
Signature

Récapicé de demande de remboursement

Je soussigné(e) certifie avoir déposé au service Transport les demandes de remboursement des titres de transport scolaire au nom de :



-
-
-
-

Demande remise en mains propre à , le / / 20....
Signature

Récapicé de demande de remboursement

Je soussigné(e) certifie avoir déposé au service Transport les demandes de remboursement des titres de transport scolaire au nom de :



-
-
-
-

Demande remise en mains propre à , le / / 20....
Signature

Récapicé de demande de remboursement

Je soussigné(e) certifie avoir déposé au service Transport les demandes de remboursement des titres de transport scolaire au nom de :



-
-
-
-

Demande remise en mains propre à , le / / 20....
Signature

agglo'bus
EN ROUTE
VERS LA RÉUSSITE AVEC MON AGGLO !

Sur le circuit réalisé le à (lieu) à (heures)

