



SYTRAL

JUSTIFICATIF DE SCOLARITE TCL

Justificatif de scolarité donnant droit à l'abonnement PASS SCOLAIRE

CADRE À REMPLIR PAR L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE

Je soussigné(e), Madame Monsieur,..... responsable de l'établissement scolaire,

certifie que l'élève :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Domicilié(e) à :

Code Postal : Commune :

est scolarisé(e) dans mon établissement :

pour l'année scolaire : 20___/20___

Signature du Responsable de l'Etablissement

Cachet de l'Etablissement