

## Représentant légal

NOM ET PRÉNOM :

(en majuscules)

ADRESSE :

CODE POSTAL - COMMUNE :

(en majuscules)

## Partie réservée à l'antenne transports

DOSSIER RENVOYÉ LE : .....

POUR MOTIF SUIVANT :  absence du règlement

autre motif : .....

Vous voudrez bien retourner, dans les meilleurs délais, ce formulaire dûment complété à l'adresse indiquée ci-dessous.

### ÉLÈVE

NOM (en majuscules) : .....

PRÉNOM (en majuscules) : .....

NÉ·E LE : .....

TÉL : .....

EMAIL : .....

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ : .....

.....

.....

.....

Agrafer ici votre chèque

### PAIEMENT

NOM ET PRÉNOM DU TITULAIRE DU COMPTE : .....

.....

.....

BANQUE : .....

AGENCE : .....

Par virement

#### Nom du bénéficiaire

TITRES TRANSP SCOL MORBIHAN RR REGIE DE RECETTES

**RIB** 10071 56000 00002002796 64 **Domiciliation** TPVANNES

**IBAN** FR76 1007 1560 0000 0020 0279 664 **BIC** TRPUFRP1

Par chèque de **8€** établi à l'ordre de :

**Régie des transports scolaires du Morbihan**

N° du chèque : .....

Gratuité

La gratuité du duplicata est accordée sur production du justificatif d'une déclaration de vol auprès de la gendarmerie ou du commissariat de police.

Le-la représentant-e légal certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Date :

Fait à :

Signature :

### Région Bretagne

Direction de l'espace territorial Bretagne Sud  
Antenne des transports de Vannes  
10 rue de Saint-Tropez - BP399  
56009 Vannes Cedex

Email : antennedeVannes.transports@bretagne.bzh

[www.breizhgo.bzh](http://www.breizhgo.bzh)

#### RENSEIGNEMENTS

Site internet : [www.breizhgo.bzh](http://www.breizhgo.bzh)

**02 99 300 300** Prix d'un appel local

Du lundi au samedi de 8 h à 20 h

Contactez-nous via le formulaire en ligne :  
[www.breizhgo.bzh/nous-contacter](http://www.breizhgo.bzh/nous-contacter)