

Décompte semestriel des frais de transport et de pension Classes de rattachement

Année scolaire 20..... / 20.....

Nom/prénom de l'élève : _____ Date de naiss. : _____

Nom/prénom du/des parent/s ou représentant légal : _____

Adresse : _____ NPA/Localité : _____

Adresse mail : _____ No de tél. : _____

Ecole/classe : _____ Distance domicile-école : _____ km

Période considérée : début de l'année scolaire au 31 décembre
 rentrée de janvier au 31 juillet

MOYENS DE TRANSPORT

Pour chaque période, les parents rempliront soigneusement les rubriques nécessaires, selon les transports utilisés. Les indemnités seront versées uniquement pour les périodes de scolarité effective. Si les renseignements communiqués sont incomplets ou erronés, ces indemnités pourront être diminuées ou supprimées.

A remettre à l'arpeje, avec les pièces justificatives, pour le 31 décembre (août à décembre) et pour le 31 juillet (janvier à juillet). Les décomptes remis après ces dates ne pourront pas être pris en considération

1. Transports publics

Période du :	Au :	Trajet :	Prix :
			CHF

Ticket ou attestation obligatoire. L'indemnité est versée jusqu'à concurrence du coût de l'abonnement annuel.

2. Bicyclette ou vélomoteur (L'indemnité n'est versée que si aucun autre moyen de transport n'existe.)

Durant la période considérée, l'élève a utilisé : une bicyclette
 un vélomoteur

du _____ au _____

du _____ au _____

FRAIS DE PENSION

Nbre de repas de midi que l'élève a été obligé de prendre hors de son domicile pour la période susmentionnée : _____

Repas de midi pris : dans un réfectoire. Nom et adresse : _____
 dans un établissement public

Ticket ou facture obligatoire.

REMBOURSEMENT DES FRAIS

Titulaire du compte, nom/prénom : _____

Banque / Poste : _____

IBAN : _____

Je confirme que les données sont conformes : _____, le _____	L'Établissement confirme que les données de l'élève sont conformes et que ce dernier est inscrit dans l'établissement : _____, le _____	La Commune de domicile de l'élève confirme qu'il est bien domicilié à l'adresse indiquée : _____, le _____
Signature parent/représentant légal : _____	Visa de l'établissement scolaire : _____	Visa de la Commune : _____ <i>(ou attestation de domicile)</i>

PARTIE REMPLIE PAR L'ADMINISTRATION DE L'ARPEJE

Total transports : CHF _____

Total repas : CHF _____

Total à rembourser : CHF _____