

ATTESTATION DE PERTE DE CARTE

Je soussigné(e) Mr Mme

NOM : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ à : _____

Demeurant :

Code Postal : _____ COMMUNE : _____

Certifie sur l'honneur que mon enfant mentionné(e) ci-dessous a perdu sa carte de transport scolaire vers le Collège de NEZANT :

NOM : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ à : _____

Fait à :

Le :

Signature, précédée de « lu et approuvé »