

# DEMANDE DE DUPLICATA



DATE

## JE SOUSIGNÉ(E) (Nom et Prénom)

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE

## COUPON A CONSERVER PAR L'USAGER

Valable 4 semaines à compter de la date de la demande

Année scolaire 2025-2026

## DEMANDE DE DUPLICATA

DATE :

## ÉLÈVE

NOM  PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE

ADRESSE

CODE POSTAL  VILLE

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE

## PIÈCES À JOINDRE

Un chèque de 8 euros, à l'ordre de la régie de recettes des transports scolaires ARCHE Agglo.

Cette demande de duplicata est à retourner accompagnée du règlement à :

ARCHE Agglo  
Service Transport et Mobilités  
3 – rue des Condamines – CS 9602 - 07300 Mauves