

ADMINISTRATION COMMUNALE
de

.....
.....

RAIL-CHECK – ANNEE SCOLAIRE 2023-2024

REMBOURSEMENT D'UN ABONNEMENT ACQUIS AU PRÉALABLE

Le Rail-Check joint à la présente n'a pas été utilisé, car son bénéficiaire avait déjà acheté un titre de transport.

Pour permettre le remboursement, les pièces ci-dessous sont annexées comme preuve matérielle de cet achat :

- ✓ **Rail-Check original**
- ✓ **La copie de la quittance d'achat de l'abonnement avec nom, prénom et montant**
- ✓ Adresse pour le remboursement (IBAN complet et/ou bulletin de versement postal correctement rempli)
- ✓ **Adresse en en-tête doit être complétée avec : nom de la rue et no, case postale, NPA et nom de la commune de domicile**

COORDONNEES DU BENEFICIAIRE DU RAIL-CHECK EMIS (Ecrire lisiblement) :

Nom

Prénom

Rue / Case postale

No postal et Localité

Filiation

Date de naissance

Profession

École fréquentée

Téléphone

**COORDONNEES BANCAIRES/POSTALES POUR LE REMBOURSEMENT DU MONTANT
AUTORISE (Ecrire lisiblement) :**

| | |
|---|-------|
| Titulaire du compte (si différent du bénéficiaire du Rail-Check) Données indispensables: | |
| Nom | |
| Prénom | |
| Rue / Case postale | |
| No postal et Localité | |
| Filiation | |
| Date de naissance | |
| Téléphone | |

Nom et adresse de la banque
.....

Compte IBAN (CH + 19 chiffres) CH ____ -

ou

CCP

Compte IBAN (CH + 19 chiffres) CH ____ -

Date : Signature :

**A RETOURNER DANS UNE ENVELOPPE AFFRANCHIE, A L'ADRESSE DE
VOTRE COMMUNE DE DOMICILE.**

A remplir par la commune (laisser libre) :

Montant remboursé :

Sceau, date et signature de la commune :

