



## TITRES SNCF

### ABONNEMENT SCOLAIRE REGLEMENTE (ASR)

### ABONNEMENT INTERNE SCOLAIRE (AIS)

**Année scolaire 2020-2021**

Bénéficiaire de l'abonnement

Je soussigné(e), désire souscrire un abonnement ASR ou AIS au nom de :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

Lieu-dit : \_\_\_\_\_ Code postale : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Etablissement scolaire fréquenté : \_\_\_\_\_

Classe fréquentée : \_\_\_\_\_

Régime : Demi-pensionnaire (ASR)      Interne (AIS)

Gare de montée : \_\_\_\_\_

Gare de descente : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Date début validité de la demande : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

