

**TITRES SNCF**  
**ABONNEMENT SCOLAIRE REGLEMENTE (ASR)**  
**ABONNEMENT INTERNE SCOLAIRE (AIS)**

**Année scolaire 2023-2024**

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 postal : \_\_\_\_\_ 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 : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

