



# Demande de duplicita de carte de transport scolaire de Guingamp-Paimpol Agglomération

## REPRESENTANT LEGAL

NOM ET PRENOM .....  
ADRESSE .....  
CODE POSTAL-COMMUNE .....

## CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Dossier renvoyé le .....  
Pour motif suivant  absence du règlement de 8€ par chèque à l'ordre d'Armor Argoat Mobilité  
 autre motif  
Merci de renvoyer, dans les plus brefs délais, l'ensemble du dossier dûment complété à : Armor Argoat  
Mobilité 22 rue Saint-Yves 22 200 Guingamp

## ELEVE

NOM .....  
PRENOM .....  
Né e le .....  
Tél .....  
Portable .....  
Mél .....  
Nom de l'établissement fréquenté .....  
Commune .....

## Circuit scolaire

**Joindre un chèque de 8€ établi à l'ordre d'Armor Argoat Mobilité.**  
La gratuité du duplicita pourra être accordée sur production du  
justificatif d'une déclaration de vol auprès de la gendarmerie ou du  
commissariat de police

## PAIEMENT

NOM et PRENOM du titulaire du compte .....  
Banque .....  
Agence .....  
N° du chèque .....

Agrafer ici votre chèque et la photo de l'élève  
Nom et prénom inscrits au dos

Le la représentant(e) certifie l'exactitude des renseignements ci-dessous

Date ..... Signature .....