

ADMINISTRATION COMMUNAL de	

## **RAIL-CHECK – ANNEE SCOLAIRE 2025-2026**

## 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
- ✓ La copie de la quittance d'achat de l'abonnement avec nom, prénom et montant

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

- ✓ 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

## 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 ( <u>si différent du bénéficiaire du Rail-Check)</u> 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)		
ou		
CCP		
Compte IBAN (CH + 19 chiffres)		
Date :	Signature :	
A RETOURNER DANS UNE ENVELOPPE AFFRANCHIE, <u>A L'ADRESSE DE VOTRE COMMUNE DE DOMICILE</u> .		
A remplir par la commune (laisser libre) :		
Montant remboursé :		
Sceau, date et signature de la c	ommune :	



