



ATTESTATION CLASSE TRANSPLANTEE 2026

(A faire compléter par l'établissement scolaire et joindre impérativement un RIB)

L'aide est versée directement à l'établissement scolaire (coopérative scolaire, foyer socio éducatif au autre)

Je soussigné(e)

Fonction :

Etablissement scolaire :

.....

Adresse :

.....

ATTESTE QUE

NOM :

PRENOM :

Classe :

.....

Date du Voyage : :

Fait le

Signature et cachet (OBLIGATOIRE) de l'établissement scolaire

[Redacted]

A l'accueil de la Mairie

Ou par mail : mairie@saint-andre-d-apchon.fr

Si besoin de plus de renseignements : 04 77 65 81 74

A l'accueil de la Mairie
Ou par mail : mairie@saint-andre-d-apchon.fr
Si besoin de plus de renseignements : 04 77 65 81 74