



Code organisme : 0100286/ (à compléter par le transport scolaire)

Formulaire à remplir lorsqu'un élève, en possession d'une carte Mobib financée par le secteur du transport scolaire, quitte votre établissement.

N° du client :

Elève : nom prénom :

Date de fin d'utilisation de l'abonnement :

Cachet de l'Etablissement avec mention de son adresse :

Date et signature du chef d'établissement ou son délégué

Transport scolaire :

E. BAUFAYT
Conseiller Chef de Service

Notre base de données est sécurisée. Elle est gérée par le secteur du transport scolaire pour la bonne gestion des activités du transport scolaire. Son contenu n'est ni prêté, ni loué, ni donné.

Réservé à la STIB

IdRemb :
Montant remboursé :
Client :
Organisme :
Date de remboursement :
Date envoi comptabilité :