

TITRES SNCF
ABONNEMENT SCOLAIRE RÉGLEMENTÉ (ASR)
ABONNEMENT INTERNE SCOLAIRE (AIS)

Année scolaire 2024-2025

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 :

Établissement scolaire fréquenté :

Classe fréquentée :

Régime : Demi-pensionnaire (ASR) Interne (AIS)

Gare de montée :

Gare de descente :

Mail : Téléphone :

Date début validité de la demande :