FORMATION PROFESSIONNELLE VALAIS

Administration communale
de Saillon
Rue du Bourg 19
1913 Saillon

RAIL-CHECK – ANNEE SCOLAIRE 2026-2027

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**
- ✓ 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***

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

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)	CH__ __	__ __ __ __	__ __ __ __	__ __ __ __	__ __ __ __	__

ou

CCP

Compte IBAN (CH + 19 chiffres)	CH__ __	__ __ __ __	__ __ __ __	__ __ __ __	__ __ __ __	__

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 commune : .....