

### Représentant légal

NOM ET PRÉNOM :

(en majuscules)

ADRESSE :

CODE POSTAL - COMMUNE :

(en majuscules)

### ÉLÈVE

NOM (en majuscules) : .....

PRÉNOM (en majuscules) : .....

NÉ·E LE : .....

TÉL : .....

EMAIL : .....

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ : .....

.....

.....

COMMUNE DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE : .....

.....

### PAIEMENT

NOM ET PRÉNOM DU TITULAIRE DU COMPTE :

.....

.....

BANQUE : .....

AGENCE : .....

Joindre un chèque de 8 € établi à l'ordre du Trésor Public.

Agrafer ici votre chèque

### CARTE DEMANDÉE

## CARTE KORRIGO



Le·la représentant·e légal certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Date : Fait à :

Signature :

### MODALITÉS

- Retourner votre demande de duplicata à :

**Billettique BreizhGo**  
12 avenue Henri Fréville  
35200 RENNES

### RENSEIGNEMENTS

Site internet : [www.breizhgo.bzh](http://www.breizhgo.bzh)

 **02 99 300 300** Prix d'un appel local

Du lundi au samedi de 8 h à 20 h

Contactez-nous via le formulaire en ligne :  
[www.breizhgo.bzh/nous-contacter](http://www.breizhgo.bzh/nous-contacter)