

DEMANDE DE TRANSPORTS SCOLAIRES ANNÉE SCOLAIRE 20 _ _ / 20 _ _

PREMIÈRE DEMANDE

CHANGEMENT DE SITUATION*

PIÈCES PRINCIPALES
À FOURNIR
OBLIGATOIREMENT**
** Art. 10 règlement

- Le présent formulaire de demande de transports scolaires,
- 1 photo **récente** d'identité de l'enfant,
- 1 **photocopie** du justificatif d'adresse du responsable légal **datant au minimum de moins de trois mois** (*facture d'eau, d'électricité ou de téléphone fixe*),
- Photocopie de la dernière notification de la CAF ou le dernier avis d'imposition (revenu fiscal > à 1 000,00 euros) ou la dernière fiche de paie de l'année n-1

* Des justificatifs peuvent être réclamés lors de l'inscription

1 - **ÉLÈVE** : Nom(s) : Prénom(s) :

Date de naissance : Jour [][] Mois [][] Année [][][][]

Adresse (si différente de celle du responsable) :

Enfant porteur d'un handicap* oui non (** gratuité si éligibilité*)

Code postal : [][][][][] Commune :

Nom de l'arrêt le plus proche de votre domicile (1) :
(1) *Se référer à l'inscription indiquée sur le poteau d'arrêt le plus proche de votre domicile*

Nom de l'écart, du quartier de votre lieu de résidence :

Numéro de dossier (cadre réservé à l'administration) : [][] [][] [][][][][]
(*indice commune*)

2 - **RESPONSABLE LÉGAL(E) DE L'ÉLÈVE** : Père Mère Tuteur

Nom(s) :

Prénom(s) :

Adresse :

Code postal : [][][][][] Commune :

Tél : 0262 [][] [][] [][]
Domicile Voisin Travail
Gsm : 069 [][] [][] [][] [][]
e-mail :@.....

3 - MODE DE PAIEMENT

espèces (appoint conseillé) CB

chèque / N° Libellé à l'ordre du Trésor Public



4 - ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL :

Nom de l'établissement d'accueil : Public Privé
 Classe : (Attention : y inscrire la classe supérieure de l'élève sauf si redoublement) Redoublement
 Si c'est le cas, préciser la spécificité de la classe (SEGPA, CLIS, etc.) :

.....
Filière (obligatoire) :(S, L, ES, SMS ...)

Option (facultative) :

Pour les classes professionnelles, indiquer s'il s'agit de :

BEP 1^{ère} Année CAP 1^{ère} Année BAC PRO 1^{ère} Année
 2^{ème} Année 2^{ème} Année 2^{ème} Année 3^{ème} Année
 Autres (préciser la section) :

Régime : Externe Demi Pension Interne Préciser le lieu d'internat :

5 - POUR LES MATERNELLES (OBLIGATOIRE)

Je soussigné(e) Madame, Monsieur,

.....m'engage à accompagner l'enfant
 répondant au nom de au point d'arrêt indiqué sur la carte
 de transports scolaires et/ou autorise les personnes indiquées ci-dessous à accompagner l'enfant précité à ce même arrêt :

Nom(s)/Prénom(s)	Adresse	Lien avec le responsable légal (e) (parenté, voisinage, etc.)	Tél. (fixe ou portable)

6 - DEMANDE DE DÉROGATION(S) (SE REPORTER AUX INFORMATIONS GÉNÉRALES CI-JOINTES) :

Dérogation à la carte de transports scolaires : cochez la ou les case(s) appropriée(s) :

- Distance entre l'arrêt le plus proche du domicile et l'établissement d'accueil de l'élève inférieure à 1,7 kilomètre
- Etablissement hors secteur : l'établissement fréquenté par l'enfant ne correspond pas à son lieu de domiciliation :

- Etablissement d'accueil de l'enfant n'est pas desservi par le(s) véhicule(s) de transport(s) scolaire(s) :

- L'établissement d'accueil est un organisme de formation
- Statut étudiant, si non bénéficiaire de la Carte Réuni Pass (demande à justifier)

Cachet de l'établissement attestant l'exactitude des renseignements relatifs à la scolarité.	
Date :	Cachet (OBLIGATOIRE)

Signature du Responsable Légal(e) de l'élève attestant l'exactitude des renseignements écrits sur le présent document.	
Date :	Signature (OBLIGATOIRE)

«Conformément aux dispositions légales et réglementaires applicables, en particulier la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et du règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable depuis le 25 mai 2018), vous disposez des droits d'opposition des données vous concernant».