

DEMANDE DE RÉÉDITION(S) ANNÉE SCOLAIRE 20 _ _ / 20 _ _

Références : / / / / / / - / / / / / /
(indice commune) (numéro de carte de l'élève) (numéro de famille)

CADRE RÉSERVÉ
À L'ADMINISTRATION

1 - RENSEIGNEMENTS SUR LE RESPONSABLE LÉGAL DE L'ÉLÈVE :

Je soussigné(e) : Père Mère Tuteur

Nom(s) :

Prénom(s) :

Adresse :

Téléphone fixe : 0 262 / / / / / / /

Gsm : 0 69... / / / / / / /

demande une réédition de la carte de transports scolaires et/ou du coupon pour l'élève :

2 - RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE CONCERNÉ(E) :

Nom(s) :

Prénom(s) :

Adresse :

scolarisé(e) en classe de à l'établissement.....

Arrêt desservi le plus proche du domicile :

pour le(s) motif(s) indiqué(s) dans la grille ci-dessous :

Nombre de réédition(s) cartes TS et ESTI JEUNES		1 seule <input type="checkbox"/>	Plusieurs <input type="checkbox"/>
Motif(s) de réédition(s)		Réédition d'une carte	Réédition de plusieurs cartes (d'une même famille)
Perte ou détérioration volontaire de la carte (1)	coupon <input type="checkbox"/>	2.00 €	4.00 €
	carte <input type="checkbox"/>	6.00 €	8.00 €
	porte-carte (seul) <input type="checkbox"/>	2.00 €	4.00 €
Changement d'établissement	coupon <input type="checkbox"/>	2.00 €	4.00 €
Vol	avec justificatif <input type="checkbox"/>	5.00 €	10.00 €
	sans justificatif <input type="checkbox"/>	10.00 €	15.00 €
Changement d'adresse	<input type="checkbox"/>	10.00 €	15.00 €
Changement de patronyme	<input type="checkbox"/>	10.00 €	15.00 €
Mode de paiement		Chèque* <input type="checkbox"/>	Espèces <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/>

Fait à : Le : / /20 _ _ Signature du Responsable Légal

* Chèque libellé à l'ordre du Trésor Public

(1) Tarifs forfaitaires applicables à compter de la seconde demande de réédition(s)

«En application de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez des droits d'opposition (art. 26 de la loi), d'accès (art. 34 à 38 de la loi), et de rectification (art. 34 de loi «Informatique et liberté» du 6 janvier 1978) des données vous concernant.

SEM ESTIVAL

1 Résidence Fragrance BP 138 - 97470 SAINT-BENOIT
Tél : 0262 92 53 40 - Fax : 0262 51 38 35 - www.cirest.fr