DEMANDE d'INSCRIPTION des ÉLÈVES INTERNES aux TRANSPORTS SCOLAIRES

à remettre AVANT LE : **à**

(Si ce document est déjà complété, rayer les renseignement erronés. Inscrire les modifications sur la même ligne).

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Ne pas remplir

NOM DE L'ÉLÈVE | N° de l'élève

SEXE | *DATE DE NAISSANCE*

PRÉNOM | M ou F

TÉL MOBILE | E-mail : .....

REPRÉSENTANT LÉGAL DE L'ÉLÈVE : Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Famille d'accueil ☐ TÉL MOBILE :

NOM | PRÉNOM

ADRESSE
(n° et nom de rue ou lieu-dit)

CODE POSTAL | COMMUNE | E-mail : .....

TÉL. FIXE :

SITUATION ANNÉE SCOLAIRE PASSÉE

En classe de..... Établissement : .....

Commune établissement : .....

SITUATION NOUVELLE ANNÉE SCOLAIRE

SCOLARITÉ : Serez-vous dans le même établissement ? NON ☐ OUI ☐

SINON, établissement : ..... à .....
Nom Commune

MATERNELLE - PRIMAIRE ☐ PS ☐ MS ☐ GS ☐ CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2 ☐ ULIS

COLLÈGE ☐ 6ème ☐ 5ème ☐ 4ème ☐ 3ème ☐ SEGPA Autre (préciser)

LYCÉE ☐ 2nde ☐ 1ère ☐ Term BAC PRO ☐ ALTERNANCE ☐

2ème cycle

	1ère année	2ème année	3ème année
C.A.P			

Résidence alternée ☐

Nom et adresse du 2e parent : .....

TRANSPORTS

Jours d'utilisation : ☐ L ☐ M ☐ M midi ☐ M soir ☐ J ☐ V ☐ S ☐ D

Ne concerne que les lignes TIM

Transport demandé	1er Transporteur	2e Transporteur
Ligne(s) ou service(s)		
Transporteur		
Point de montée		
Point de descente		

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et sollicite le bénéfice de la subvention pour les transports scolaires. Je reconnais avoir pris connaissance des règles de subventionnement, de sécurité et de discipline (au dos de cet imprimé). En cas de refus de subventionnement, je m'engage à m'acquitter du coût du transport, selon les tarifs en vigueur, à compter de la date d'utilisation des ces transports.

Date et signature du représentant légal de l'élève :

A..... *le* .....

Morbihan

Votre service de TRANSPORT devient RÉGIONAL

Région BRETAGNE