

A RETOURNER AVANT LE 15 JUIN 2018 DERNIER DELAI

CLISSON SEVRE ET MAINE AGGLO

15 Rue Des Malifestes - CS 89409 - 44194 CLISSON Cedex

Service Transports scolaires : 1 rue du Fief de l'Isle - La Haye-Fouassière

ORGANISATEUR

ÉLÈVE : **A**

Nom :
ÉCRIRE EN MAJUSCULES

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : F M

PARENTS - TUTEUR - REPRÉSENTANT LÉGAL **B**

Mme Mlle M.

Nom, Prénom :
ÉCRIRE EN MAJUSCULES

Adresse :

Code Postal : Commune :

E-mail :

Tél. domicile : Tél. autre :

TRAJET PRINCIPAL DE L'ÉLÈVE **C**

Libellé du point de montée :
OBLIGATOIRE

et de la commune :
OBLIGATOIRE

OBSERVATIONS

Garde alternée
 Radiation Motifs :

INSEE COMMUNE Point de montée

SCOLARITÉ DE L'ÉLÈVE **D**

Établissement fréquenté En 2017-2018 :

Établissement fréquenté Pour 2018-2019 : à préciser si changement

En classe de : QUALITÉ : 2 QUOTIDIEN 3 INTERNE

pour les BEP, CAP, BTS et BAC pro 1^{re} année 2^{ème} année 3^{ème} année

Spécificité ou option, PERF CLAD CLIS SEGPA INSERTION

préciser : CIPPA TECHNO AIDE ET SOUTIEN AUTRE

REDOUBLEMENT : OUI NON

Code établissement et type

Q 2 QUALITÉ
I 3

DEMANDE CARTE DE TRANSPORT ANNÉE SCOLAIRE 2018 - 2019 **E**

A COMPTER de :

ÉLÈVE QUOTIDIEN Carte Un aller-retour par jour

Titre simple (CAR) Titre combiné à destination ou en provenance : (si nécessité d'une correspondance)

de Nantes (CAR + TAN) de St-Nazaire (CAR + STRAN) sauf Ty Bus et Minibus

ÉLÈVE INTERNE

1 aller-retour par semaine

Je déclare par cette demande accepter les termes du règlement intérieur. Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus sachant qu'aux termes du Décret 2000-1277 du 26 décembre 2000 portant sur la simplification des formalités administratives, toute fraude peut m'exposer aux sanctions pénales prévues aux articles L433-19 et L441-7 du CODE PÉNAL et à la suppression immédiate de l'aide financière accordée.

Je suis d'accord pour recevoir également des informations institutionnelles (expositions, événements culturels et sportifs, invitation aux débats citoyens...), sans lien avec le transport.

"Lu et approuvé", Signature OBLIGATOIRE
le : du représentant légal :

L'inscription au transport scolaire vaut acceptation du règlement.

à détacher et à conserver ✂

INFORMATIONS PERSONNELLES

CLISSON SEVRE ET MAINE AGGLO

15 Rue Des Malifestes - CS 89409 - 44194 CLISSON Cedex

Tél : 02.40.54.54.66

ÉLÈVE :

Nom, Prénom :
ÉCRIRE EN MAJUSCULES

Établissement :
(à remplir)

Libellé du point de montée : **OBLIGATOIRE**

et de la commune : (et CODE de ce point, si vous le connaissez)

PARTIE A CONSERVER