Terre de Provence agglomération

AGRAFER

UNE

PHOTO

FICHE D'INSCRIPTION
Transports scolaires 2018-2019

FRAIS D'INSCRIPTION

Tarif unique : 10 € ☐

N° identifiant : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
(8 chiffres)

N° de carte **obligatoire** pour les renouvellements : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
(10 chiffres)

ELEVE

Nom (En Majuscule) : ... ...

Prénom : ... ...

Né(e) le : ... ... /... .../ ... ...

Sexe : ☐ M ☐ F

Statut scolaire : ☐ Externe ☐ Demi-pension ☐ Interne

REPRESENTANT LEGAL

Civilité : ☐ Mr ☐ Mme

Nom (En Majuscule) : ... ...

Prénom : ... ...

Adresse : ... ...
... ...

Code postal : ... ...

Commune : ... ...

Téléphone : ... ... / ... ... / ... ... /... ... /... ...

Courriel : @

☐ Je ne souhaite pas que mon mail soit utilisé à des fins commerciales

Situation de garde alternée : ☐ NON ☐ OUI *(Si OUI, veuillez compléter au verso les informations nécessaires, si besoin d'un second trajet)*

ETABLISSEMENT SCOLAIRE

Nom de l'établissement scolaire fréquenté en 2018-2019 : ... ...

Commune de l'établissement : ... ...

Classe fréquentée en 2018-2019 :

Maternelle : ☐ Petite section ☐ Moyenne Section ☐ Grande Section

Elémentaire : ☐ CP ☐CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2

Collège : ☐ 6e ☐ 5e ☐ 4e ☐ 3e ☐ SEGPA

Je soussigné(e) .... certifie l'exactitude des renseignements portés sur cet imprimé et m'engage à signaler sans délai tout changement intervenu dans la situation de mon enfant.

Je certifie également avoir pris connaissance du règlement intérieur des transports relatif au comportement des élèves à bord des véhicules et de l'ensemble des informations contenues dans le présent document.

Date et signature : **le représentant légal :** **l'élève :**

REMPLIR LE VERSO = = = = = = = >

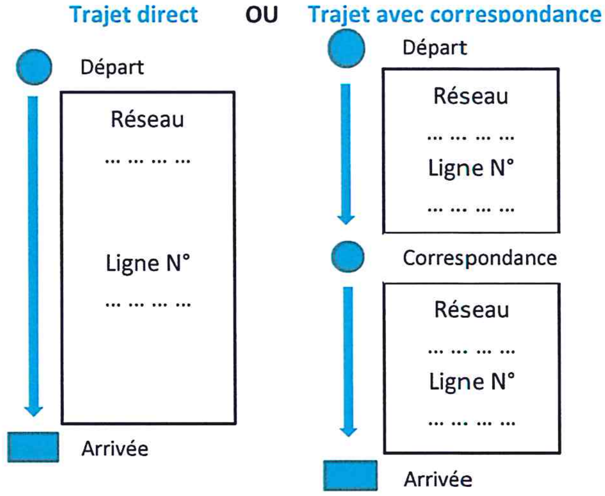
Terre de Provence agglomération

TYPE DE TRANSPORT DEMANDE

☐ **AUTOCAR**

Renseignez votre trajet

Trajet direct **OU** **Trajet avec correspondance**



Commune d'habitation : … … … … … … … … …

Commune de départ : … … … … … … … … … …

N° et nom du point d'arrêt de montée (*) : … … … … … … … … … … …

Commune de correspondance : … … … … … … … …

N° et nom du point d'arrêt de montée (*) : … … … … … … … … … … …

Commune d'arrivée : … … … … … … … … … …
(De l'établissement)

SITUATION DE GARDE ALTERNÉE

Civilité du deuxième parent : ☐ Mr ☐ Mme

Nom (En Majuscule) **:** … … … … … … … … … … … … **Prénom :** … … … … … … … … … … … … …

Adresse 2nd parent : …

Commune de départ : … … … … … … … … … … … …

N° et nom du point d'arrêt de montée (*) : … … … … … … … … … … … … … …
Ligne N° : … …

Précisez si besoin d'une correspondance ou d'un autre réseau : …

⚠ ***Ce trajet doit relever de la compétence de Terre de Provence Agglomération***

JUSTIFICATIF A JOINDRE

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois (quittance de loyer, facture électricité ou gaz),
- Copie du jugement de divorce en cas de garde alternée (ou attestation sur l'honneur des parents).

Cadre réservé à l'administration pour observations (Terre de Provence Agglomération) :

(*) : *Si réseau Cartreize*