

DEMANDE DE TRANSPORTS SCOLAIRES

ANNÉE SCOLAIRE 20 _ _ / 20 _ _

☐ PREMIÈRE DEMANDE

☐ CHANGEMENT DE SITUATION*

PIÈCES PRINCIPALES À FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- 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*),
- 1 adresse électronique **valide**

* 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

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 :@.....
obligatoire

3 - **FAMILLE D'ACCUEIL** **ÉLÈVES INTERNES UNIQUEMENT**

Nom(s) :

Prénom(s) :

Adresse :
.....

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

Commune :

Tél : 0262 [][][][][][]

☐ Domicile ☐ Voisin ☐ Travail

Gsm : 069 [][][][][][]

e-mail :@.....



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 ...)

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) : ☐ 3^{ème} Année

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 deau 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 (ou certificat de scolarité ou attestation d'inscription)

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 à la réglementation en matière de prescription, votre demande est conservée pendant la durée de la scolarité ouvrant droit au service. Conformément au règlement général sur la protection des données (RGPD) du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'interrogation, d'accès, de rectification, d'effacement et d'opposition pour motifs légitimes ainsi que du droit de formuler des directives spécifiques et générales concernant la conservation, l'effacement et la communication de vos données post-mortem. Ces droits peuvent être exercés par voie postale (CIREST Transports Scolaires 28 rue des Tamarins BP 124 - 97470 Saint-Benoit) ou par voie électronique (svcscolaire@estival.re).

Document dûment rempli, accompagné des pièces obligatoires (selon le cas) à déposer
au bureau de la SPL ESTIVAL, à Bras-Panon, 15 centre commercial Sam Lock, Rivière des Roches