

DEMANDE D'ALLOCATION INDIVIDUELLE DE TRANSPORT

POUR LES ELEVES DEMI-PENSIONNAIRES ET EXTERNES

VOIR EXPLICATIONS AU VERSO

CADRE A COMPLETER PAR LE RESPONSABLE DE L'ELEVE

NOM DE L'ELEVE : _____ PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : |_|_|_|_|_| COMMUNE : _____

RESPONSABLE DE L'ELEVE : _____ Père Mère

TELEPHONE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| PORTABLE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

COURRIEL : _____ @ _____

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements inscrits sur la présente demande.

SIGNATURE :

Je joins un RIB récent au nom du responsable ci-dessus

CADRE A COMPLETER PAR L'ETABLISSEMENT

NOM DE L'ETABLISSEMENT FREQUENTE : _____

COMMUNE : _____ TELEPHONE : _____

CLASSE : _____ SECTION : _____ OPTION : _____

L'ELEVE A-T-IL COURS : LE MERCREDI LE SAMEDI

QUALITE : INTERNE EXTERNE DEMI-PENSION INTERNE/EXTERNE

LANGUES VIVANTES : LV1 : _____ LV2 : _____ LV3 : _____

NOMBRE DE JOURS D'ABSENCE DE L'ELEVE AU COURS DE L'ANNEE SCOLAIRE ECOULEE
_____ JOURS

DATE : le ___ / ___ / 20 ___

VISA ET CACHET DU CHEF
D'ETABLISSEMENT

CADRE A COMPLETER PAR LE RESPONSABLE DE L'ELEVE ET A CONTROLER PAR L'ORGANISATEUR DES TRANSPORTS SCOLAIRES DU SECTEUR

DISTANCE : DOMICILE - ETABLISSEMENT FREQUENTE _____ KM (si aucun transport en commun)
OU DISTANCE : DOMICILE - POINT D'ARRET : _____ KM

POINT D'ARRET DU TRANSPORT EN COMMUN LE PLUS PROCHE DU DOMICILE (Si un transport en commun existe) :

COMMUNE : _____ LIEU DIT : _____

L.R. S.N.C.F. CIRCUIT SPECIAL

TRANSPORTEUR : _____ N° _____

DATE : le ___ / ___ / 20 ___

VISA ET CACHET
DE L'AO2

CADRE RESERVE AU DEPARTEMENT

REFUS MOTIF A PRECISER : _____

CALCUL DE L'ALLOCATION INDIVIDUELLE DE TRANSPORT POUR L'ANNEE SCOLAIRE 20 ___ / 20 ___
_____ km x _____ ck x _____ jours = _____ €

CHEMINEMENT DE LA DEMANDE

- 1) **CADRES 1 ET 3 :** A compléter par le responsable de l'élève.
- 2) **CADRE 2 :** A faire compléter par l'établissement scolaire fréquenté par l'élève.

PUIS

- 3) Remettre la demande à l'organisateur des transports scolaire du secteur (Communauté de Communes ou Syndicat Intercommunal) qui vérifie la distance et transmet la demande au Département de la Haute-Savoie.

Si vous ne connaissez pas l'organisateur des transports scolaires de votre secteur, contactez votre mairie.

N.B. : FOURNIR UNE DEMANDE POUR CHAQUE ELEVE ET POUR CHAQUE ANNEE SCOLAIRE.

RETOUR DES DEMANDES AVANT FIN AVRIL