



FORMULAIRE DE DEMANDE
TITRE DE TRANSPORT (Circuits spéciaux)
« SCOL'R »

Année 2015/2016

À adresser au plus tard le 17 juillet 2015

Nom de l'élève : _____ Prénom : _____
Sexe : F M Né(e) le : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____

Nom de l'établissement : _____ Commune de l'établissement : _____
En classe de : _____ Externe Demi-pensionnaire

Représentant légal de l'enfant
Titre : _____ Nom : _____ Prénom : _____
Email : _____ @ _____ Tél. fixe : _____ Portable : _____
Autorisation d'être informé par mail ou un SMS : OUI NON
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____

CONTACT ou Personne habilitée à venir chercher l'enfant (pour les élèves de maternelle ou élémentaire)

Nom - Prénom	Téléphone	Portable	Email

Accompagnement de l'enfant à l'arrêt de transport : Présence obligatoire d'une personne responsable à l'arrêt du car pour les élèves de maternelle et de CP. En cas d'absence d'une personne responsable à l'arrêt du car, l'élève ne sera pas déposé par le conducteur. Il sera conduit à la Mairie, à son école, à la gendarmerie ou au commissariat de police.

Trajet de l'élève
Point d'arrêt départ : _____ Point d'arrêt arrivée : _____
Jour(s) : Lun. Mar. Mer. Jeu. Ven. Sam.
ALLER et/ou RETOUR

À : _____ Le : _____ / _____ / 2015

En signant cet imprimé, le représentant légal certifie l'exactitude et le caractère sincère de tous les renseignements fournis et accepte le règlement intérieur du transport scolaire, après en avoir pris connaissance et en avoir averti l'élève.

Signature du représentant légal

Cachet organisateur local

Cachet et signature
de l'établissement scolaire

Cadre réservé à l'organisateur local
Circuit : _____
Nom du Transporteur : _____