

## **DEMANDE DE CARTE DE TRANSPORT**

Pour les usagers non scolaires ou scolaires à titre onéreux (DEMANDE SOUMISE A PLACE DISPONIBLE)

Pour la période du / / au / /

## Service Transport 16 bis Boulevard des Rochers 35500 VITRE Tel: 02.99.74.70.26 Mail: transports@vitrecommunaute.org

COORDONNEES			
Nom:			
Prénom :			
Né(e) le :			
Adresse:			
Code postal :			
Commune :			
Téléphone obligatoire :			
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA DEMANDE			
Motifs de la demande :			
□ Etudiant □ Demandeur d'emploi □ Salarié			
□ Autres :			
Si scolaire, indiquer le nom de l'établissement scolaire et la classe de l'élève :			
En cas d'interruption des transports scolaires, souhaitez-vous être informé par sms :  Si oui : n° tel :			
CARACTERISTIQUES DU TRANSPORT			
Point de montée :			
Point de descente :			
Jours d'utilisation ? □ lundi □ mardi □ mercredi □ jeudi □ vendredi			
Trajet			
Période d'utilisation : du au au			
Nombre de traiet :			

**IMPORTANT**:

## **TARIFS**

- 1 euro pour les étudiants par trajet (minimum 5 trajets) 2 euros par trajet pour tout autre utilisateur.

REFERENCE DU PAIEMENT			
Paiement par chèque à l'ordre de la régie transports scolaires.			
Chèque N°	en date du		
ATTESTATION FAMILIALE			
Je soussigné : (nom et prénom du responsable légal demandeur),			
NOM:	PRENOM :		
certifie sincères et véritables les éléments contenus dans cette demande et atteste avoir pris connaissance des informations contenues sur la notice (à conserver).			
Fait à le :	Signature :		