

DEMANDE DE CARTE DE TRANSPORT SCOLAIRE

POUR UN CYCLE SCOLAIRE

(Elèves transportés par le car scolaire)

A retourner à Vitré Communauté avant le 10 JUILLET 2016

	Rense	eig	ne	m	en	ts	CC	on	ce	err	าล	nt	ľ	élé	ève	9								I	NF	OR	MA	TIO	N	
Nom :																														able
Prénom :																						1 1	-							lari- 'éta-
Né(e) le :												- 1						nté à												
Adresse :					trée 2016. La carte									d.	4		4													
																												_		sera ⁄elée
Commune :																			ďι	ıne a	ann	ée s	ur l'	autr	·e.					
Téléphone obligatoire :					OU OU									- 1					_	emen ette 1										
En cas d'interruption des transports scolaires, souhaitez-vous être informé par sms : OUI NON tuation durant cette période, vous devrez transmettre cette information par Mail ou par																														
Nom du responsab	le légal :									Ι	Τ	Τ	Τ	Τ	T		T	Т	Т								_			par vice
Prénom du respons légal :	able															l		1						nsp						
Etablissement fréquenté à la rentrée (2016)																														
								1		<u> </u>												<u>_</u>	_	<u> </u>		Τ	Τ			
				T						T			+								<u>+</u>							$\frac{1}{1}$	T	$\frac{1}{1}$
■ Demande pour le cycle secondaire : Lycées (cochez la classe suivie à la rentrée 2016)																														
4ème			3èm					ī	de				`	T	ère					_	erm						Í			
■ Demande pour le cycle secondaire : Collèges (cochez la classe suivie à la rentrée 2016)																														
6ème			5èm	e				4è	me					38	ème					S	EG	PA								
Option:																														
■ Demande pour le cycle primaire (cochez la classe suivie à la rentrée 2016)																														
MS			GS					CI)					C	E1]	C	E2				CN	И1			CN	12
Si l'élève est en garde alternée, A-t-il besoin de 2 transports ? OUI O NON O																														
Si oui, <u>merci d'agrafer les deux dossiers</u> et un <u>document attestant de la garde alternée (</u> Attestation sur l'honneur, modèle disponible sur le site internet : www.vitrecommunaute.org)							inter-																							
							Ca	arr	ac	cté	eris	stic	qu	es	d	u t	ra	n	sp	or	t									
N° du circuit : (si connu)																														
Arrêt existant u	tilisé :																													
Destination : (commune de l'étal	olissement	t)																												
Service Transp	ort				(J			Ź	>

16 bis Boulevard des Rochers 35500 VITRE

Tel: 02.99.74.70.26

Mail: transports@vitrecommunaute.org

TSVP

PROCEDURE DE RENVOI DE LA DEMANDE

Deux possibilités :

Réaliser votre demande en ligne du **11 mai 2016 au 10 juillet 2016**. (Connectez-vous à <u>www.vitrecommunaute.org</u>, rubrique « les services », « les transports », « transports scolaires », « inscription en ligne ».

Compléter et renvoyer le formulaire à Vitré Communauté avant le 10 juillet 2016.

MODALITES DE REGLEMENT DE LA PARTICIPATION FAMILIALE

NE PAS JOINDRE DE REGLEMENT A CETTE DEMANDE

Après acceptation de votre demande de transport par Vitré Communauté, vous recevrez à votre domicile la carte de transport scolaire fin août et une facture dans le courant du mois de novembre. Vous règlerez alors directement au Trésor Public. Le montant de la participation familiale 2016-2017 est de 110 euros.

La facture sera adressée au nom et à l'adresse du responsable légal demandeur figurant sur ce dossier.

<u>Passé le 10 juillet</u>, sans justification particulière, une participation familiale de **150** € sera demandée (ne sont pas concernés par cette majoration les élèves qui déménagent, les élèves internes devenant demi-pensionnaires, ou les élèves affectés tardivement dans un établissement) ou bien de **40** € pour les demandes qui auraient bénéficié de la gratuité à partir du 3è enfant.

GRATUITE DU TRANSPORT										
Je souhaite bénéficier de la gratuité du transport scolaire :										
3ème enfant ou plus. La gratuité est accordée à partir du 3ème enfant (le plus jeune) d'une même famille. Si vos enfants aînés empruntent un transport scolaire du Conseil Général d'Ille et Vilaine, vous devez nous transmettre avant le 01 octobre 2016 une copie du titre de transport de votre enfant.										
Nom et Prénom des enfants de la famille bénéficiant d'une carte de transport scolaire (2016-2017)	Etablissement fréo (2016-	Classe (2016-2017)								
1er										
2è										
3è										
4è										
<u>2ème carte/Garde Alternée.</u> (attention : en cas de garde alternée vous devez remplir une demande pour chaque adresse)										
Nom du second parent :	Prénom :									
Adresse :	Cianatura du									
Code postal : Ville :	Signature du second parent :									
ATTESTATION FAMILIALE										
Je soussigné : (nom et prénom du responsable légal demandeur),										
NOM:	Prénom :									
certifie sincères et véritables les éléments contenus dans cette demande.										
Fait à le :										
	Signature :									

Conformément à la loi 78-17 du 6/01/1978 - Informatique et Liberté - et en particulier l'article 34, toute personne physique peut exercer un droit d'accès sur les informations nominatives le concernant.