



VALLÉE DU GAPEAU

## FORMULAIRE TRANSPORT SCOLAIRE

en autocar

DEMANDE DE CARTE - Rentrée 2009 / 2010

**UNIQUEMENT POUR LES ELEVES DE  
MATERNELLES - PRIMAIRES - COLLEGES**

NOM DE L'ELEVE :

Prénom de l'élève :

Date de naissance :

Adresse :

REPRESENTANT LEGAL

NOM :

Prénom :

Adresse :

(Si différente de l'élève)

Tél. :

Mail :

Date :

Signature :

ETABLISSEMENT SCOLAIRE :

Classe : .....

Jours fréquentés<sup>1</sup> : L M M J V S<sup>1</sup> entourer les jours fréquentés externe demi-pensionnaire interneTRANSPORT :

Compagnie du transporteur :

Station montée :

Station descente :

Aide individuelle au transport attribuée **en complément de transport public** sous réserve d'une distance minimale de 1.5 km entre le domicile et la station de montée du car.

Distance aller domicile / station de montée : ..... km (joindre un RIB)DEMARCHES A ACCOMPLIR :

Merci de retourner ce document pour le **30 juin 2009**, sans visa de l'établissement scolaire ni du transporteur, rempli et signé, à la Communauté de Communes, accompagné de **2 photos** et d'une **enveloppe timbrée avec nom et adresse** (RIB si complément de parcours).

**Vous n'avez rien à régler, le coût de ce service est entièrement pris en charge par la Communauté de Communes.**

La carte de transport vous sera adressée par courrier pour la rentrée.