DEMANDE d'INSCRIPTION des ÉLÈVES DEMI-PENSIONNAIRES aux TRANSPORTS SCOLAIRES DU MORBIHAN

à remettre AVANT LE : **le 06 juin 2018** à **Centre Ressources 56380 GUER**

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

(Si ce document est déjà complété, rayer les renseignement erronés. Inscrire les modifications sur la même ligne).

NOM DE L'ÉLÈVE ..... N° de l'élève *Ne pas remplir*

PRÉNOM ..... SEXE M ou F ..... DATE DE NAISSANCE

TÉL. MOBILE ..... E-mail : .....

REPRÉSENTANT LÉGAL DE L'ÉLÈVE : Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Famille d'accueil ☐ TÉL. MOBILE : .....

NOM ..... PRÉNOM .....

ADRESSE *(n° et nom de rue ou lieu-dit)* .....

CODE POSTAL ..... COMMUNE ..... E-mail : .....

TÉL. FIXE : .....

SITUATION ANNÉE SCOLAIRE PASSÉE — 2017-2018

En classe de ..... Établissement : .....

Commune établissement : .....

SITUATION NOUVELLE ANNÉE SCOLAIRE — 2018-2019

SCOLARITÉ : Serez-vous dans le même établissement ? NON ☐ OUI ☐

SINON, établissement : ..... (Nom) à ..... (Commune)

MATERNELLE - PRIMAIRE ☐ PS ☐ MS ☐ GS ☐ CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2 ☐ ULIS

COLLÈGE ☐ 6e ☐ 5e ☐ 4e ☐ 3e ☐ SEGPA Autre (préciser) .....

LYCÉE ☐ 2nde ☐ 1re ☐ Term BAC PRO ☐ ALTERNANCE ☐

2e cycle

	1re année	2e année	3e année
C.A.P			

Résidence alternée ☐

Nom et adresse du 2e parent : .....

TRANSPORTS

Jours d'utilisation : L ☐ M ☐ M midi ☐ M soir ☐ J ☐ V ☐ S ☐ D ☐

Ne concerne que les lignes BreizhGo (ex TIM)

Transport demandé	1er Transporteur	2e Transporteur
Ligne(s) ou service(s)		
Transporteur		
Point de montée		
Point de descente		

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et sollicite le bénéfice de la subvention régionale pour les transports scolaires du Morbihan. Je reconnais avoir pris connaissance des règles de subventionnement, de sécurité et de discipline (au dos de cet imprimé). En cas de refus de subventionnement, je m'engage à m'acquitter du coût du transport, selon les tarifs en vigueur, à compter de la date d'utilisation des ces transports.

Date et signature du représentant légal de l'élève :

A ..... *le* .....

Cette demande correctement complétée est à retourner à :
Centre Ressources Guer - Service Transports Scolaires
4, avenue Gal de Gaulle 56380 GUER

Veuillez respecter **la date retour** de ce document pour le **06/06/18** afin que votre demande d'inscription soit prise en compte

Région Bretagne

Votre service de transport scolaire devient régional. Il s'appellera

BREIZHGO