

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

Nom*
Prénom* Date de naissance*

Inscrire le nom et
le prénom de
l'élève au dos de
la photo et
l'agrafer ici

(photo nette du visage de
face, sans ombre et sur
fond neutre)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE REPRÉSENTANT LÉGAL (1)

Statut du demandeur Représentant légal Assistant(e) familial(e) Autre

Nom*

Prénom*

Adresse*

Code postal* Commune*

Téléphone mobile n°1 Téléphone fixe ou mobile n°2

Mail

CARACTÉRISTIQUES DU TRANSPORT (1)

Commune de montée*

Nom de l'arrêt de montée souhaité

Date du 1^{er} jour d'utilisation*

Si l'élève est en résidence alternée, a-t-il besoin de deux transports : Oui Non

Si oui, renseigner les rubriques ci-dessous concernant le représentant légal 2 et le trajet depuis son domicile.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE REPRÉSENTANT LÉGAL (2) en cas de résidence alternée

Statut du demandeur Représentant légal Assistant(e) familial(e) Autre

Nom*

Prénom*

Adresse*

Code postal* Commune*

Téléphone mobile n°1 Téléphone fixe ou mobile n°2

Mail

CARACTÉRISTIQUES DU TRANSPORT (2) si nécessaire

Commune de montée*

Nom de l'arrêt de montée souhaité

Date du 1^{er} jour d'utilisation*

SCOLARITÉ 2020-2021

Nom de l'établissement*

Commune de l'établissement*

Classe*

Primaire CP CE1 CE2 CM1 CM2 ULIS

Collège 6^e 5^e 4^e 3^e ULIS SEGPA

Lycée Général 2^{nde} 1^{re} Terminale ULIS

Lycée Pro 4^e pro 3^e pro 2^{nde} pro 1^{re} pro Terminale pro CAP 1 CAP 2

Lycée Agricole 4^e agri 3^e agri 2^{nde} agri 1^{re} agri Terminale pro agri CAP1 agri CAP2 agri

Pré apprenti (non rémunéré) Autre classe

Redoublement* Oui Non

Régime* Demi-pensionnaire Interne Apprenti

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Saisie réalisée le : _____

Initiale _____

N° de l'élève 2020-2021 : _____

N° de circuit : _____

Demande Accord <input type="checkbox"/> Refus <input type="checkbox"/>	Résidence alternée Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Participation familiale forfaitaire 115,00€ <input type="checkbox"/> 57,50€ <input type="checkbox"/> gratuit <input type="checkbox"/>	Majoration pour inscription tardive Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Titre relais Accord <input type="checkbox"/> Refus <input type="checkbox"/>
-------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------

PARTICIPATION FAMILIALE

Un tarif dégressif peut être appliqué à partir du troisième enfant d'une même famille transporté sur le réseau Axeo scolaire (cf. « Notice du transport scolaire »). Pour en bénéficier veuillez remplir le tableau ci-dessous.

Frères et sœurs utilisant un circuit Axeo scolaire			
Nom et Prénom	Date de naissance	Classe	Établissement scolaire

ATTESTATION FAMILIALE

Je soussigné (nom et prénom)* _____ le responsable légal l'assistant-e familial-e

- Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur ce formulaire,
- Atteste avoir pris connaissance des règles de subventionnement, de sécurité et de discipline présentées dans la notice transports scolaires,
- Atteste avoir pris connaissance du règlement d'utilisation des transports scolaires de Guingamp-Paimpol Agglomération.

J'accepte que mes coordonnées soient utilisées pour m'informer sur les services de transports scolaires utilisés par mon enfant. Le numéro destinataire sera le téléphone mobile n°1

Fait le* _____ à* _____ Signature* _____

* Ces champs sont obligatoires.

Les informations recueillies sont utilisées afin de répondre à vos demandes d'inscription et de renouvellement aux services de transport scolaire organisés par Guingamp-Paimpol Agglomération. Elles sont également utilisées pour les informations liées à l'activité du réseau, par exemple via des alertes SMS, courriel ou envoi de courrier (intempéries, grèves, perturbations diverses, ...). Les données collectées sont destinées aux services concernés de l'Agglomération, ainsi que de l'opérateur en délégation (Transdev Guingamp-Paimpol). Ce traitement est effectué sur la base légale de l'exécution du contrat. Vous disposez du droit d'accéder aux informations qui vous concernent, vous disposez également du droit de vous opposer à tout moment à ce traitement. Pour exercer ces droits, il vous suffit d'envoyer un mail à l'adresse contact@axeo.bzh ou par courrier postal auprès de Transdev Guingamp-Paimpol Agglomération, 22 rue Saint Yves, 22200 Guingamp.